

SCUOLA NAZIONALE DI FORMAZIONE SPORTIVA
Scuola Regionale e Provinciale di Formazione Sportiva

Struttura Periferica: Centro Provinciale Libertas di Pordenone

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER
PRONTO SOCCORSO + BREVETTO USO DEFIBRILLATORE**

Il Sottoscritto cognome _____ nome _____

Nato a _____ PV. _____ Il _____

Residente a _____ PV _____ Cap _____ tel. _____

Indirizzo _____ N. _____ e-mail: _____

Socio Associazione Libertas: _____

Tessera n. _____ Codice Fiscale _____

Il corso generalmente viene svolto nella giornata di sabato, oppure in quattro serate durante la settimana. Il corso viene svolto con n. 6 allievi.

Fa domanda al Corso di formazione per “ Pronto Soccorso+ Brevetto uso Defibrillatore

Il sottoscritto allega quota di iscrizione di euro 90,00 (novanta), la quota comprende l’attestato + kit con mascherina.

**Il Versamento può essere effettuato tramite bonifico bancario IBAN:
IT91H0200812502000102148735 del Centro Provinciale Libertas di Pordenone
indicando la causale: Corso per Pronto soccorso+brevetto uso defibrillatore.**

Data _____

Firma
