

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
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 il sabato pomeriggio. Il corso viene svolto con n. 6 allievi.

Fa domanda al Corso di formazione per il brevetto di operatore di BLS – D Basic Life Support – Defibrillation uso DEFIBRILLATORE.

Il sottoscritto allega quota di iscrizione di euro 50,00 (cinquanta), 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 brevetto di operatore BLS-D

Data _____

Firma
