

**SCHEDA ISCRIZIONE
CORSO BLS-D**



Corso BLS-D addetti al soccorso

Scheda personale di iscrizione con i dati personali della singola persona iscritta

COGNOME NOME

CODICE FISCALE PARTITA IVA

DATA DI NASCITA LUOGO DI NASCITA

INDIRIZZO N. CIVICO

SCALA INTERNO PALAZZINA

COMUNE CAP SIGLA PROVINCIA

NAZIONE EMAIL

RECAPITO CELLULARE RECAPITO TEL FISSO

CORSO SCELTO: ADULTI ADULTI+BAMBINI);

DATA DEL CORSO SCELTO:

CATEGORIA DI PERSONA (Indicare con una crocetta sul riquadro interessato):

- PERSONALE MEDICO: STUDENTE DOMANDA ARRUOLAMENTO F.F.A.A.
- PERSONALE ASSOCIAZIONE SPORTIVA VOLONTARIO GENITORE
- ALTRO (SPECIFICARE)

EVENTUALI NOTE AGGIUNTIVE:

Compilare i campi del modulo in STAMPATELLO e inviarlo via e-mail insieme al modulo di iscrizione a corsi@giamil.com o al fax 06 32507095

Giamil S.r.l.

Sede Legale: Via G. Pacini 23 - 00198 Roma Tel 06 3221331 Fax 06 32507095
Portatile 3395636468 -3358190648
C.F. / P. IVA 06439891000

Internet: www.giamil.com – www.lavoroesicurezza.org - <http://www.corsi-sicurezza.org/> E-mail: corsi@giamil.com