

# DOMANDA DI ISCRIZIONE AL

## “CORSO DI PRIMO SOCCORSO E RIANIMAZIONE CARDIOPOLMONARE PER LAICI”

DELLA CROCE VERDE BASSO FRIULI

(INIZIO 15 settembre 2011) vedi programma allegato

I Sottoscritt nome \_\_\_\_\_

cognome \_\_\_\_\_

nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

email ..... **IMPORTANTE VI VERRA' INVIATO  
IL MATERIALE DIDATTICO**

professione \_\_\_\_\_

C H I E D E

di poter frequentare a titolo gratuito il Corso di cui all'oggetto.

Distinti saluti

\_\_\_\_\_  
(firma)

I suoi dati personali saranno trattati esclusivamente per l'organizzazione del citato Corso e secondo le normative vigenti sulla privacy.