

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.