

Modulo d'iscrizione



CSEN FIRENZE ORGANIZZA

CORSO BLS-D BASIC LIFE SUPPORT - DEFIBTILLATION

CORSO DI PRIMO SOCCORSO E USO DEL DEFIBRILLATORE

SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO - PER INFO 392 9245717

CODICE FISCALE _____

NOME _____

COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____

CITTÀ _____ PROV. _____ CAP _____

CELLULARE _____ EMAIL _____

ASD/SSD/Federazione _____

COME SEI VENUTO A CONOSCENZA DEL CORSO? _____

Sono a conoscenza che il costo totale del corso è di € 65,00 comprensivo di tessera CSEN e materiale didattico, dichiaro di aver provveduto al versamento:

Mediante bonifico bancario intestato a **CSEN FIRENZE - CASSA DI RISPARMIO DI LUC-CA - BANCO POPOLARE** IT 74 W 0503402800000000001224 (allego attestazione di pagamento)

Mediante contanti (allego copia ricevuta di pagamento)

FIRMA _____ DATA ____/____/____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs 196/03

FIRMA _____

MODALITÀ DI INVIO DEL PRESENTE MODULO
(con allegato la copia della ricevuta di pagamento):

fax: 055 602021 - email: info@cseNFirenze.it

CSEN Firenze Viale Europa 95, 50126 Firenze

