

**AGGIORNAMENTO – RETRAINING BLSD  
&  
CORSO ESECUTORE BLS-D – Cat. A**

COMPILARE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE

COGNOME			
NOME			
DATA NASCITA		LUOGO DI NASCITA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	Via/Piazza n.		
	CAP, COMUNE		
RECAPITO TELEFONICO			
E-MAIL			
COMITATO DI APPARTENENZA			
ASSOCIAZIONE DI APPARTENENZA			
INCARICO			
N° TESSERA UISP 2017/ 2018			
CORSO (Barrare le opzioni richieste)	<input type="checkbox"/> RETRAINING <input type="checkbox"/> BLS-D	<input type="checkbox"/> Centobuchi <input type="checkbox"/> Fabriano <input type="checkbox"/> Jesi	<input type="checkbox"/> Mattino <input type="checkbox"/> Pomeriggio

Firma \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di dare all'Associazione UISP il proprio consenso ai sensi dell'Art. 11 Legge 675/96 e Dlgs n° 196 del 30/06/03.

Ancona, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

- Il presente modulo firmato dovrà essere inviato insieme alla copia del bonifico via fax al 0719941656 o via mail a [marche@uisp.it](mailto:marche@uisp.it) entro:
  - CENTOBUCHI: martedì 7 novembre
  - FABRIANO: lunedì 20 novembre
  - JESI: lunedì 11 dicembre
- Quota di partecipazione: Corso Blsd € 50,00 - Corso Re-training € 25,00
- Coordinate per bonifico: intestato a UISP REGIONALE MARCHE specificando nella causale "Corso BLS-D o Corso Retraining - Sede di ...;  
Codice IBAN: IT02O 0335901600100000015785 (Banca Prossima)

**N.B. per il corso RE-TRAINING presentarsi con l'attestato che certifica l'autorizzazione ottenuta negli anni scorsi**