

**AGGIORNAMENTO – RETRAINING BLSD
 &
 CORSO ESECUTORE BLS-D – Cat. A
 ANCONA 6 APRILE 2019 – MAX 12 POSTI**

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 2018/ 2019			
CORSO (Barrare le opzioni richieste)	<input type="checkbox"/> BLS-D	<input type="checkbox"/> RETRAINING	

Firma _____

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

Ancona, _____

Firma _____

- Il presente modulo firmato dovrà essere inviato insieme alla copia del bonifico via mail a marche@uisp.it entro GIOVEDÌ 28 MARZO 2019
- Quota di partecipazione: Corso Blsd € 50,00 - Corso Re-training € 30,00
- Coordinate per bonifico: intestato a UISP REGIONALE MARCHE specificando nella causale "Corso BLS-D o Corso Retraining ;
 Codice IBAN: IT020 0335901600100000015785 (Banca Prossima)

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