

**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	<b>ANCONA</b> <input type="checkbox"/> <b>Mattino</b> <input type="checkbox"/> <b>Pomeriggio</b>	<b>PESARO</b> <input type="checkbox"/> Solo mattino

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 fax al 0719941656 o via mail a [marche@uisp.it](mailto:marche@uisp.it) entro:
  - Lunedì 22 gennaio 2018 per il corso di ANCONA;
  - Venerdì 16 febbraio per il corso di PESARO.
- Quota di partecipazione: Corso Blsd € 50,00 - Corso Re-training € 25,00
- Coordinate per bonifico: intestato a UISP REGIONALE MARCHE specificando nella causale "Corso BLSD o Corso Retraining - Sede di ...; Codice IBAN: IT02O 0335901600100000015785 (Banca Prossima)

**N.B. per il corso RE-TRAINING presentarsi con l'attestato che attesta l'autorizzazione ottenuta nei corsi precedenti**