

CORSO DI FORMAZIONE OPERATORE BLS-D ADULTO E PEDIATRICO PER TECNICI E DIRIGENTI UISP

Scheda d'iscrizione

COGNOME E NOME _____

VIA _____ N° _____

CAP _____ COMUNE _____ PROV. (____)

TEL.CELL. _____ E-MAIL _____

NATO A _____ PROV. (____) IL ____/____/____

CODICE FISCALE _____

TESSERA UISP "D" (emessa per la stagione 2016-2017) N° _____

ASSOCIAZIONE/SOCIETA' SPORTIVA DI APPARTENENZA

RUOLO SVOLTO ALL'INTERNO DELL'ASSOCIAZIONE/SOCIETA' SPORTIVA

Il corso, della durata di 5 ore, si terrà domenica 14 MAGGIO 2017 – dalle ore 9.00 alle ore 14.00 - presso la sede del Comitato Territoriale UISP Savona - Via San Giovanni Bosco 1/4 Savona (si raccomanda la massima puntualità).

N.B. la SCHEDA D'ISCRIZIONE deve pervenire – ENTRO E NON OLTRE IL 13 APRILE 2017 - via mail alle caselle savona@uisp.it e liguria@uisp.it.

Le iscrizioni si chiuderanno al raggiungimento di 18 iscritti. Le associazioni/società sportive aventi propri tesserati iscritti verranno contattate via mail e dovranno successivamente procedere al pagamento della/e quota/e di € 40,00/iscritto da effettuarsi a esclusivamente mezzo bonifico bancario intestato a UISP Comitato Territoriale di Savona (BANCA PROSSIMA – Iban: IT 77 B033 5901 6001 00000015924) con causale "Iscrizione Corso BLSD Cognome... e Nome...".

La ricevuta dell'avvenuto bonifico dovrà pervenire – ENTRO E NON OLTRE IL 20 APRILE 2017 - via mail alle caselle savona@uisp.it e liguria@uisp.it.

I tempi con cui viene richiesto di formalizzare le iscrizioni sono dovuti alle scadenze temporali entro cui ANPAS Liguria deve trasmettere gli elenchi dei partecipanti a Regione Liguria/118.

Il sottoscritto – ai sensi e per gli effetti di cui alla Legge a tutela della privacy (D.Lgs. 196/2003) – presta all'UISP e all'ANPAS il proprio consenso al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità istituzionali strettamente connesse al Corso in oggetto e al successivo rilascio della specifica autorizzazione all'utilizzo dei defibrillatori semiautomatici esterni (DAE)

Luogo e data _____ **Firma** _____

Firma del presidente associazione/società sportiva d'appartenenza _____