

## CORSI ESECUTORE BLS-D – Cat. A & AGGIORNAMENTO RETRAINING

### SCEGLI DOVE FARLI – MAX 18 POSTI x Sessione

COMPILARE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE

<b>COGNOME</b>			
<b>NOME</b>			
<b>DATA NASCITA</b>		<b>LUOGO DI NASCITA</b>	
<b>INDIRIZZO DI RESIDENZA</b>	Via/Piazza n.		
	CAP, COMUNE		
<b>Codice Fiscale</b>			
<b>RECAPITO TELEFONICO</b>			
<b>E-MAIL</b>			
<b>COMITATO DI APPARTENENZA</b>			
<b>ASSOCIAZIONE DI APPARTENENZA</b>			
<b>INCARICO</b>			
<b>N° TESSERA UISP 2019/ 2020</b>			
<b>CORSO</b> <small>(Barrare le opzioni richieste)</small>	<input type="checkbox"/> BLS-D		<input type="checkbox"/> RETRAINING
<input type="checkbox"/> <b>Pagliare del Tronto mattino (11 gennaio)</b> <input type="checkbox"/> <b>Pagliare del Tronto pomeriggio (11 gennaio)</b> <input type="checkbox"/> <b>Ancona (25 gennaio 2020)</b> <input type="checkbox"/> <b>Pesaro (15 febbraio 2020)</b>			

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](mailto:marche@uisp.it) la data indicata nel volantino allegato;
- Quota di partecipazione: Corso Blsd € 50,00 - Corso Re-training € 30,00;
- Coordinate per bonifico: intestato a UISP REGIONALE MARCHE specificando nella causale "BLSD(sede del corso) o Retraining /Nome partecipante";
- IBAN: IT55 k030 6909 6061 0000 0015 785;