

CORSO BLS-D e AGGIORNAMENTO-RETRAINING BLSD
SABATO POMERIGGIO 22 OTTOBRE 2022

SEDE: Palestra UISP 'I. Alpi – M. Hrovatin'
 (Via Lucca 48, Padova)

ORARI: Corso Teorico on-line*
 + Corso Pratico in presenza 14.00-17.00

**SOLO
PER SOCI
UISP**

- Il presente modulo firmato dovrà essere inviato insieme alla copia del bonifico alla mail comunicazione.padova@uisp.it entro e non oltre le ore 17 di venerdì 14/10/2022. Le domande di iscrizione verranno accolte in base all'ordine di arrivo (max 12 persone).
- Quota di partecipazione: Corso base Blsd € 69,00; Corso di Aggiornamento-Retraining € 49,00.
- Coordinate bancarie per il pagamento: codice Iban IT67U0306909606100000015707 (Intesa Sanpaolo), intestato a UISP Comitato Territoriale Padova APS.
- CORSO RE-TRAINING:** deve essere effettuato prima del 24° mese dalla data di rilascio dell'attestato del corso base. Se il corso base è stato effettuato da più di due anni, non può essere fatto il re-training, ma deve essere fatto di nuovo il corso base. **IMPORTANTE:** per tutti coloro che si iscrivono al Re-Training e non hanno fatto il corso base BLS-D con Salvamento Academy/All for Life ma con un altro Ente accreditato, devono inviarci insieme all'iscrizione l'autorizzazione all'uso del defibrillatore che era stata rilasciata (sarà nostra cura inviarla poi a Salvamento Academy).

SCRIVERE IN STAMPATELLO IN MODO CHIARO E LEGGIBILE

CORSO <i>Barrare solo una delle due opzioni</i>	☐ CORSO BLS-D ☐ AGGIORNAMENTO-RETRAINING BLSD		
In caso di 'AGGIORNAMENTO-RETRAINING BLS-D' scrivere la data in cui è stato fatto il corso base		_____ / _____ / _____	
NOME			COGNOME
DATA DI NASCITA			LUOGO DI NASCITA
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO DI RESIDENZA	Via/Piazza, n°		
	Comune, CAP		
RECAPITO TELEFONICO			E-MAIL
N° TESSERA UISP			SOCIETÀ SPORTIVA

½ Segue pagina successiva

***ATTENZIONE!** il corso teorico on-line deve essere svolto al 100% nelle 72 ore precedenti alla data del corso pratico – il link di partecipazione verrà inviato tramite mail a tutti i corsisti. Chi non l’avesse concluso nei termini prestabiliti non potrà partecipare al Corso Pratico. In caso di assenza e/o mancata partecipazione anche parziale, UISP Comitato Territoriale Padova APS si riserva di trattenere una quota € 35,00 dal costo di iscrizione a fronte di spese vive già sostenute.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l’informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell’associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all’adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

Data

.....
FIRMA (per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

AUTORIZZAZIONE ALL’UTILIZZO DELL’IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono/che ritraggono il minore che rappresento nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Data

.....
FIRMA (per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)