**Scheda di iscrizione**

**Al corso *di aggiornamento* per l’utilizzo dei defibrillatori**

*(compilare al computer o scrivere stampatello – grazie)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | Nome |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nato a |  | il |  | K.F.  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Residente a: |  | cap: |  | Pr: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Via: |  | n. |  | Tel. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cell |  | e-mail |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N. tessera |  | Società Sportiva |  |

***Costo del corso: Euro 20,00***

- Mi iscrivo al “Corso di aggiornamento per l’utilizzo dei defibrillatori” per il giorno:

**SABATO 08 febbraio** 2020 dalle ore 9.00 alle ore 12.00 circa

**Presso la sede della CROCE SAN NICOLO’ – Corso Carlo Alberto 116 – Lecco**

Data …………..................... Firma …...................................................

**Il giorno del corso portare assolutamente fotocopia del diploma di cui si è in possesso**.

La presente scheda, compilata, **va inviata via mail** all’indirizzo segreteria@csi.lecco.it.

**I corsi sono a numero chiuso di 18 persone ciascuno, per cui si accettano i primi 18 arrivati.**