



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente in via _____ nr. _____

Città _____ C.A.P. _____

Cell. _____

E-mail _____

CHIEDE

L'iscrizione al corso di operatore BLS che si terrà il giorno 24 Novembre 2018 dalle 08.30 alle 13.30 presso Pform Ente di Formazione, sita in via San Leonardo n. 52 - Galleria Mediterraneo Scala B – III Piano.

Il corso, della durata di 5 ore, prevede il rilascio di un attestato con validità biennale, a seguito di superamento di una prova finale.

La domanda di iscrizione dovrà essere inviata a: anspialerno@gmail.com, allegando copia di un documento di riconoscimento in corso di validità, entro e non oltre il **15 Novembre 2018.**

Si ricorda che saranno ritenuti nulli i moduli d'iscrizione senza documento d'identità.

Luogo e Data

Firma
