



PROTEZIONE CIVILE COMUNALE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL 2° CORSO di BLS e BLS-D con nozioni di PBLIS (BLS pediatrico) Rianimazione cardio-polmonare e Defibrillazione precoce

SCHEDA DI ADESIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NOME NATO/A.....
COGNOME IL
TEL. E-MAIL

RESIDENTE IN BRACCIANO, VIA

ADERISCE

al corso e dichiara di:

- Aver compiuto 18 anni
- Essere residente nel comune di Bracciano

Data _____

Firma _____

