

**CORSO DI FORMAZIONE:**

**-PRIMO SOCCORSO DI BASE IN AMBITO SPORTIVO (BLS) CON USO DEL DEFIBRILLATORE**

**SEMIAUTOMATICO ESTERNO (BLSD)**

**-RINNOVO BREVETTO BLSD**

**Salerno, 10-12-16-17-19-20 Giugno 2014**

**MODULO DI ADESIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Qualifica Federale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare:

Al corso di formazione Primo soccorso di base e BLSD

Al rinnovo del brevetto

La presente istanza dovrà pervenire presso il CONI di Salerno entro il 6 giugno 2014

- Consegna a mano, via R. Conforti,17 Salerno
- Via fax 089 241709
- Via e-mail: [salerno@coni.it](mailto:salerno@coni.it)

Firma

I dati sensibili inseriti nella presente domanda saranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento del corso in oggetto.