

MODULO **BLSD**

RICHIESTA ISCRIZIONE CORSO



DATI FISCALI

Documento Identità :

Codice Fiscale :

Cellulare :

E-mail :

PROFILO UTENTE

Nome-Cognome:

Nato\à a

Data

D D M M Y Y

Via-Piazza

Comune

Nazionalità

Cap

Provincia

Sesso

M

F

Mansione

IL CORSO PREVEDE IL VERSAMENTO DI UNA QUOTA PARI AD €60, DA VERSARE IL GIORNO DELLA LEZIONE, LA NON PARTECIPAZIONE PREVEDE COMUNQUE IL PAGAMENTO DI UNA PENALE, PARI ALL' IMPORTO DEL CORSO.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D. lgs. 196 del 30 giugno 2003"

Rescue4Life

Fidenza (PR)

Info@rescue4life.it

www.rescue4life.it

ISCRIZIONE PER IL
CORSO DEL :

(data corso)

Firma

NOME e COGNOME