
SCHEDA ISCRIZIONE CORSI

Nome corso: PRIMO SOCCORSO + BLS

Oulx - 22 e 25 ottobre 2018

DATI PARTECIPANTE:

NOME	
COGNOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
RESIDENZA	
EVENTUALE RECAPITO SE DIVERSO DAL DOMICILIO	
CODICE FISCALE	
TELEFONO	
EMAIL	
TITOLO DI STUDIO	

DATI AZIENDA (per fatturazione):

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	
INDIRIZZO	
CAP/CITTA'	
C.F./P.IVA	