



# Corso BLSA di rianimazione cardiopolmonare di base e defibrillazione precoce operatore laico per l'abilitazione all'utilizzo del defibrillatore

**ENJOY FIT CENTER Cerro Maggiore (MI) Via Turati, 84**

(Parcheggio UNA HOTEL all'uscita autostradale di Legnano – ingresso di fronte Una Hotel)

**21 novembre 2015**

## SCHEDA DI ADESIONE

Il sottoscritto ..... nato a .....Prov. (.....)

Il ..... residente a ..... Prov. (.....)

In Via ..... N. .... Tel./cell. ....

e-mail (obbligatoria) ..... Iscritto presso la società A.S.C.

denominata:.....di:.....

qualifica attuale ricoperta (atleta, tecnico, dirigente, ecc.) .....

CHIEDE di poter partecipare al corso in oggetto. In Fede  
.....

Manifestazione di consenso al trattamento dei dati:

Il/La sottoscritto/a, dichiara di essere a conoscenza circa l'informativa di cui all'art. 10 della Legge n. 675/1996 riguardo al trattamento dei dati e fornisce il proprio consenso al trattamento dei dati sopra indicati ai fini istituzionali Libertas (Provinciale, Regionale e Nazionale) inerente l'attività di formazione e l'eventuale iscrizione all'albo dei tecnici Libertas.

In Fede  
.....

**Il presente modulo deve essere inviato entro il 10 novembre 2015 per fax al n. 0331 873738 oppure per e-mail a [segreteria@ascmilano.it](mailto:segreteria@ascmilano.it) per info** contattare il Responsabile Organizzativo Pinuccio Manzella cell. 347-3467178