



SCHEDA DI ADESIONE AL:

**“CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI INTERNI ALLA
SQUADRA DI PRIMO SOCCORSO”**
(Contenuti conformi al D:M: 388/03)

RAGIONE SOCIALE:

INDIRIZZO:

CODICE FISCALE/P.IVA:

GRUPPO DI APPARTENENZA: A B C

NOMINATIVI PARTECIPANTI E MANSIONE:

| NOME E COGNOME | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA | MANSIONE |
|----------------|------------------|-----------------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Il pagamento dovrà avvenire a seguito della comunicazione della data di inizio.

Il ritiro dal corso dovrà avvenire entro 5 giorni antecedenti la data di inizio.

Fiorenzuola d'Arda,.....

TIMBRO E FIRMA

.....

L'azienda autorizza Eco Consul Sas ad archiviare, trattare ed utilizzare i propri dati ai sensi del DLgs 196/2003.

FIRMA.....