*A.V.A.S. Presila*

*“Associazione Volontaria di pubblica Assistenza e Soccorso”*

*Spezzano della Sila (CS)*

*Tel: 0984 434121 www.avaspresila.org*

**MODULO DI ISCRIZIONE AL XX CORSO DI PRIMO SOCCORSO**

\_ L \_ SOTTOSCRITT\_\_ …………………………………….…. NAT\_\_ A ……………..… (……)

IL …….\........\.............. RESIDENTE A ………………………………………….. PROV (……)

IN VIA: ……………………………………….………...…… N°……… ETA’:…... (compiuti)

TEL. FISSO:………………………....

CELLULARE:….…………………… E-MAIL:………………………………………………..

CHIEDE:

Di essere ammess\_\_ a frequentare il XX Corso di Primo Soccorso, BLS con Tecniche di Protezione Civile che l'AVAS Presila ha organizzato per l'anno sociale 2018.

A tal fine, il sottoscritto certifica che i dati personali riportati sopra corrispondono a verità. Il sottoscritto dichiara di aver letto e accettato il regolamento del corso. Il Sottoscritto Autorizza l’AVAS Presila al trattamento dei propri dati, per le eventuali necessità organizzative del suddetto corso. Il trattamento dei dati personali sarà effettuato ai sensi e per gli effetti del D.LGS 196\2003.

 FIRMA

 ….………………………….

Alla presente si allegano:

* Versamento di € 25.00 come contributo alle spese organizzative del corso:
* Atto di assenso sottoscritto al comune di residenza da parte dei genitori per gli allievi che non abbiano ancora compiuto il 18° anno di età;
* 1 (una) Foto formato tessera;

Spezzano Sila, lì ………………….. FIRMA (leggibile e per esteso)

 .…………………………………