



## CORSO BLS-D

2023

### DATE

sabato mattina: 30/9/23  
25/11/23

dalle ore 8:30 alle 13:00 con 15' di pausa

N.B. il corso è completato in una sola data.

### SEDE

verrà comunicata in seguito

### iscrizioni entro

1° data 23/09/23

2° data 18/11/23

### ISCRIZIONE: su link

compilare mod.:1 Def

### COSTO

euro 60,00 comprensivo di tessera

### RIFERIMENTO

responsabile formazione CSI: dott.ssa Falco Lauretta

[csilegnago.formazione@gmail.com](mailto:csilegnago.formazione@gmail.com)

**MODALITÀ PAGAMENTO:** l'iscrizione al corso si intende completata dopo pagamento della quota tramite bonifico "IBAN: IT70L0200859291000102767190, causale: nome e cognome, corso BLS-D, data del corso"



## UNO SPORT PER LA VITA



COMITATO TERRITORIALE C.S.I. di LEGNAGO Via Casette 30  
Segreteria Tel. 3406450207  
e-mail [csilegnago.formazione@gmail.com](mailto:csilegnago.formazione@gmail.com)  
sito: [www.csilegnago.com](http://www.csilegnago.com)

### CORSO DEFIBRILLATORE

#### SCHEDA ISCRIZIONE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residenza: via \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ email. \_\_\_\_\_  
(si prega di scrivere in stampatello)

>alla sottoscrizione della scheda d'iscrizione,

> allego modello 2T per richiesta di tesseramento al CSI valevole per la stagione agonistica in corso 2023/2024

>ricevuta di pagamento quota iscrizione

Richiesta partecipanti:

Individuale

Società \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

Quota di partecipazione euro 60,00 comprensiva di tessera

SCHEDA di ISCRIZIONE, TESSERA E RICEVUTA DI PAGAMENTO  
INVIARE ENTRO 25/09/23 PER LA 1°DATA,  
ENTRO 18/11/23 PERLA 2°DATA  
A QUESTA EMAIL: [csilegnago.formazione@gmail.com](mailto:csilegnago.formazione@gmail.com)

Li \_\_\_\_\_

Firma