

**CORSO DI FORMAZIONE PER L'UTILIZZO DEI
DEFIBRILLATORI SEMIAUTOMATICI ESTERNI
(BLSD/P-BLSD)**

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____

RESIDENTE IN VIA _____

CITTA' _____ PROVINCIA _____ CAP _____

CELLULARE _____ TELEFONO FISSO _____

EMAIL _____

CODICE FISCALE _____

TITOLO DI STUDIO _____

PROFESSIONE _____

AZIENDA O ENTE DI APPARTENENZA _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

La quota d'iscrizione al CORSO DI FORMAZIONE FINALIZZATO ANCHE ALL'UTILIZZO DEI DEFIBRILLATORI SEMIAUTOMATICI ESTERNI (BLSD/P-BLSD, secondo le ultime raccomandazioni internazionali ECC ILCOR) di **€ 50,00, IVA 22% esente**, sarà saldata al massimo **entro 7 giorni dalla data di inizio del corso**, in contanti o via POS direttamente a Reggio Calabria in via G. Tagliavia n. 3 presso la segreteria del Poliambulatorio Medico LA FELUCA oppure tramite bonifico bancario (c/c intestato a LA FELUCA Srl, causale "corso BLSD/P-BLSD", IBAN IT4810306916326100000010925). **La quota comprende: iscrizione e frequenza corso, manuale per gli operatori laici, face shield, pocket mask, certificato e tesserino LA FELUCA, società accreditata/riconosciuta dalla Regione Calabria con protocollo n. 218709/SIAR 205/RC002.** Seguirà emissione di regolare fattura. **Si verrà considerati ufficialmente iscritti al corso esclusivamente dopo il ricevimento del modulo debitamente compilato all'indirizzo fabiofoti66@gmail.com e l'effettuazione contestuale del saldo relativo alla quota d'iscrizione.**

Cancelazioni e variazioni: La Feluca Srl si riserva la facoltà di modificare la data di inizio e di termine corso oppure di rinviare o annullare i corsi programmati dandone tempestivo (fino a 3 giorni lavorativi prima della data stabilita) avviso ai partecipanti.

Data _____

Firma del partecipante _____