

**MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE
CORSO DI PRIMO SOCCORSO
RECLUTAMENTO VOLONTARI**



Spett.le
P.A. PADANA SOCCORSO ONLUS
Via G. Aragona 2
26037 - San Giovanni in Croce (CR)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il ____ / ____ / ____ e residente a

_____ prov. _____ in via _____

n. _____ cap _____ di professione _____

tel. fisso _____ cell _____ email _____

CHIEDO

di poter essere iscritto al corso gratuito di primo soccorso finalizzato al reclutamento di nuovi volontari del soccorso.

NOTE ULTERIORI:

Sono iscritto ad altre Associazioni che si occupano di attività sanitaria o di Protezione Civile? SI NO

Nominativo Ente/Località: _____ Ruolo ricoperto: _____

Resta inteso che i dati succitati verranno utilizzati da P.A. Padana Soccorso Onlus solo per le finalita' di segreteria ed amministrazione del Corso di Primo Soccorso e non verranno divulgati a terzi. Prima dell' inizio del corso ogni Aspirante Volontario verra' ricontattato telefonicamente per la conferma di partecipazione allo stesso.

Data

Firma

QUESTO MODULO DI ISCRIZIONE PUO' ESSERE CONSEGNATO PRESSO:

- Sede di San Giovanni in Croce Via Giuseppe Aragona 2
- Sede di Casalmaggiore Via Giovanni Pascoli 23
- Spedito tramite fax al numero 0375/312414
- Spedito tramite e-mail all' indirizzo padanasoccorso@libero.it
- Spedito tramite e-mail all' indirizzo formazione.padanasoccorso@gmail.com