



RICHIESTA DI ISCRIZIONE

AL CORSO DI PRIMO SOCCORSO ALLA POPOLAZIONE
EDIZIONE FEBBRAIO 2024

DA INVIARE A andrea.gallazzi@lombardia.cri.it entro il 26.01.2024

COGNOME	
NOME	
INDIRIZZO RESIDENZA (VIA)	
CITTA' RESIDENZA	
CAP RESIDENZA	
E-MAIL	
TELEFONO CELLULARE	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
CODICE FISCALE	

IL SOTTOSCRITTO RICHIEDE LA PARTECIPAZIONE AL CORSO DI PRIMO SOCCORSO ALLA POPOLAZIONE CON INIZIO IL GIORNO 5 FEBBRAIO 2024 PER LE SEGUENTI PERSONE CHE FREQUENTERANNO IL CORSO

OGNOME	
NOME	
E-MAIL	
TELEFONO CELLULARE	
CODICE FISCALE	

OGNOME	
NOME	
E-MAIL	
TELEFONO CELLULARE	
CODICE FISCALE	

OGNOME	
NOME	
E-MAIL	
TELEFONO CELLULARE	
CODICE FISCALE	

SI IMPEGNA QUINDI A VERSARE L'IMPORTO DI EURO 45,00 A PARTECIPANTE ALLE COORDINATE BANCARIE INDICATE PRIMA DELL'INIZIO DEL CORSO.

BUSTO ARSIZIO, LI _____
FIRMA _____

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Croce Rossa Italiana – Comitato di Busto Arsizio
Iscrizione n. 2710 Registro Persone Giuridiche Private Regione Lombardia
Sede legale: Viale Castelfidardo, 17 – 21052 – Busto A. (VA)
C.F. e P.IVA 03384870121
tel: 0331685050
Mail: bustoarsizio@cri.it
pec: cl.bustoarsizio@cert.cri.it