



U.I.L.D.M.

Unione Italiana Lotta alla Distrofia Muscolare
SEZIONE DI SALERNO
Associazione ONLUS

IBAN IT56Y0335901600100000069659

Iscr. Albo Reg.
Sezione A
Cod. SAA0049

Ente giuridico
D.P.R.
n°391 del 1/5/70

Assoc. Volontariato
D.P.G.R.C n°8143
del 3/8/94

Ente di formazione
accreditato Regione
Campania D.n.129
del 29/6/2011.



MODELLO DI PRESCRIZIONE

CORSO DI BLS (BASIC LIFE SUPPORT AND DEFIBRILLATION)

Il/la sottoscritto/a.....nato a.....

Prov.....il.....e residente in.....prov.....

Alla Via/Piazza.....n.....C.F.....

Tel.....cell..... email.....

CHIEDE

Di essere iscritto al Corso di BLS (BASIC LIFE SUPPORT AND DEFIBRILLATION)

autorizzato dalla Regione Campania.

Salerno,

Firma

Il sottoscritto autorizza l'Organizzazione Rete Solidale a inviare, tramite SMS (messaggi di testo sul cellulare), posta elettronica, comunicazioni inerenti Rete Solidale e le organizzazioni aderenti ad essa.

Firma

La domanda compilata può essere inviata per fax allo 0899483981, per email a m.marano@libero.it o agli Uffici Amministrativi in Via G. Negri n.5 – Salerno dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00

Per ulteriori informazioni 089711162 - 0892582245

Via Pio XI, N. 5
84125 Salerno

Via G. Negri, 5
84126 Salerno
Tel/fax 089.25.82.245
PEC: uildm@pec.retesolidale.it
C.F. 95013720651



Convenzioni Universitarie



Facoltà di Sociologia



Facoltà di Scienze della
Formazione



Facoltà Scienze del
Servizio Sociale