



CORSO DI PRIMO SOCCORSO Flero

Dicembre 2010 – Novembre 2011

DATI ANAGRAFICI:	
COGNOME	_____
NOME	_____
DATA DI NASCITA	_____
LUOGO DI NASCITA	_____
INDIRIZZO:	
VIA	_____
C.A.P.	_____
COMUNE	_____
CONTATTI:	
TELEFONO	_____
CELLULARE	_____
E-MAIL	_____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 196/03

DATA ____ / ____ / ____

Firma: _____