

CORSO
"BLS – D BASIC LIFE SUPPORT CON DEFIBRILLATORE"
(5 ore)

con rilascio di:

11 crediti per gli iscritti al Consiglio Nazionale dei Periti Industriali e dei Periti Industriali Laureati

OBIETTIVO

Corso BLSD (ADULTO E PEDIATRICO)

Il corso BLSD viene svolto in un' unica giornata (10,00-13,00/14,00-16,00) ed è aperto a **TUTTI** - soccorritori e non ed è VALIDO per:

- Scuole di ogni ordine e grado
- Centri Sportivi
- Strutture Mediche
- Attività ludico-ricreative
- Privati cittadini

Tutte quelle situazioni in cui è richiesto il possesso di un **brevetto BLS-D**

ORGANIZZAZIONE DEL CORSO:

- Formatori certificati
- 1 docente ed 1 manichino ogni 6 partecipanti
- Qualità del materiale didattico
- Programmi formativi come da normativa vigente
- Rilascio attestato da ente formativo Nazionale

SEDE: AIESiL nazionale via Marconi, 51 - Galleria del Reno (scala B, piano amm.) Bologna

AIESiL territoriale sede di Roma - Via Pomezia, 9

COSTO: € 70,00 + IVA ADULTI
€ 90,00 + IVA ADULTI E PEDIATRICO

La quota di iscrizione sarà rimborsata qualora il corso non dovesse svolgersi.

Il corso sarà attivato al raggiungimento di minimo 10 iscrizioni e per un massimo di 25 adesioni.

AIESiL

Associazione Italiana Imprese Esperte in Sicurezza sul Lavoro e Ambiente
Via Marconi, 51 – Galleria del Reno (Scala B) 40122 - Bologna
www.aiesil.it - formazione@aiesil.it - tel. 051 6594364 - fax 051 4598553
Via Pomezia, 9 - 00183 Roma - n° verde sede Roma 800 031 687
p.iva 02883881209 - c.f. 91300780375

DATE: 15/12/2016 Bologna
09/01/2017 Roma
20/02/2017 Bologna
20/03/2017 Roma
10/04/2017 Bologna
08/05/2017 Roma

AIESiL

Associazione Italiana Imprese Esperte in Sicurezza sul Lavoro e Ambiente
Via Marconi, 51 – Galleria del Reno (Scala B) 40122 - Bologna
www.aiesil.it - formazione@aiesil.it - tel. 051 6594364 - fax 051 4598553
Via Pomezia, 9 - 00183 Roma - n° verde sede Roma 800 031 687
p.iva 02883881209 - c.f. 91300780375

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO
"BLS – D BASIC LIFE SUPPORT CON DEFIBRILLATORE"

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ Residente a _____

Via _____ C.A.P. _____ Mail _____

n°tel. _____ C.F. _____

DATI PER FATTURAZIONE: Ragione Sociale _____ P.IVA _____

Via _____ C.A.P. _____ Città _____

Socio Aiesil Tessera n° _____

Non Socio

PERITO IND.

CHIEDE

l'iscrizione al Corso BLSD _____

(indicare data del corso e sede)

CONDIZIONI DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO

L'iscrizione deve essere inviata entro una settimana prima dall'inizio del corso.

Il presente modulo di iscrizione – **da compilare obbligatoriamente in stampatello e in tutte le sue parti** – deve essere inviato (unitamente alla ricevuta del bonifico) a: **SEGRETERIA NAZIONALE AIESIL**
a mezzo Fax al n° 051- 4598553 oppure via e-mail ad formazione@aiesil.it

COSTO DI ISCRIZIONE:

€ 70,00 + iva adulti

€ 90,00 + iva adulti e pediatrico

Il suddetto pagamento è da effettuare tramite bonifico bancario intestato ad:

AIESIL

IBAN: IT51P0200802413000103583159

causale: "Iscrizione NOME CORSISTA - BLSD - DATA - SEDE"

La quota non viene rimborsata se il preavviso di mancata partecipazione non avviene almeno 7 giorni prima della data di inizio del corso.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003.

Data

Firma

_____/_____/_____

AIESiL

Associazione Italiana Imprese Esperte in Sicurezza sul Lavoro e Ambiente

Via Marconi, 51 – Galleria del Reno (Scala B) 40122 - Bologna

www.aiesil.it - formazione@aiesil.it - tel. 051 6594364 - fax 051 4598553

Via Pomezia, 9 - 00183 Roma - n° verde sede Roma 800 031 687

p.iva 02883881209 - c.f. 91300780375