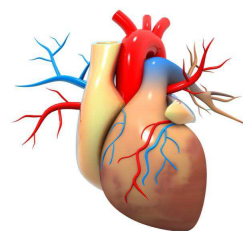


CORSO BLS – D **BASIC LIFE SUPPORT CON DEFIBRILLATORE**

con rilascio di:

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



Corso BLSD (ADULTO E PEDIATRICO)

Il corso BLSD viene svolto in un' unica giornata dalle 9.00 alle 18.00 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

COSTO : € 70,00 + IVA ADULTI

€ 90,00 + IVA ADULTI E PEDIATRICO

(esente iva per i soci AIESiL)

PROSSIMI CORSI:

12 ottobre 2016 c/o AIESiL via Marconi, 51 - Galleria del Reno (scala b - piano amm.) Bologna

24 ottobre 2016 c/o sede AIESiL di Roma, via Tuscolana 4

LA PARTECIPAZIONE AL CORSO BLSD VALE ANCHE COME AGGIORNAMENTO DI PRIMO SOCCORSO AZIENDALE

AIESiL

Associazione Italiana Imprese Esperte in Sicurezza sul Lavoro e Ambiente

Via Marconi, 51 – Galleria del Reno (Scala B) 40122 - Bologna / Via Tuscolana, 4 - Roma

www.aiesil.it - formazione@aiesil.it - tel. 051 6594364 - fax 051 4598553 - n° verde sede Roma 800 031 687

p.iva 02883881209 - c.f. 91300780375

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO

"Operatore BLSD"

Compilare in stampatello ed inviare a:

sede di Bologna: formazione@aiesil.it - **sede di Roma:** roma@sicurquality.com

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. (iscritto c/o _____)

CHIEDE

la preiscrizione gratuita al Corso di "Operatore BLSD" c/o la sede di:

☐ Bologna - 12 ottobre 2016

☐ Roma - 24 ottobre 2016

CONDIZIONI DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO

L'iscrizione ed il relativo pagamento devono avvenire 15 giorni prima della data prescelta. Il presente modulo – **da compilare obbligatoriamente in stampatello e in tutte le sue parti** – unitamente alla ricevuta del bonifico – deve essere inviato a:

SEGRETERIA NAZIONALE AIESiL

sede di Bologna/Pescara: formazione@aiesil.it - **sede di Roma:** roma@sicurquality.com

COSTO DI ISCRIZIONE:

☐ € 70,00 + IVA ADULTI

☐ € 90,00 + IVA ADULTI E PEDIATRICO

(esente iva per i soci AIESiL)

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

AIESiL

IBAN: IT51P0200802413000103583159

causale: "Iscrizione NOME CORSISTA - NOME DEL CORSO - LUOGO CORSO - DATA"

La quota non viene rimborsata se il preavviso di mancata partecipazione non avviene almeno 8 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 / Via Tuscolana, 4 - Roma

www.aiesil.it - formazione@aiesil.it - tel. 051 6594364 - fax 051 4598553 - n° verde sede Roma 800 031 687

p.iva 02883881209 - c.f. 91300780375