



**CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTO PRIMO  
SOCCORSO (D.M. 388/2003)  
SCHEMA DI RICHIESTA INFORMAZIONI**

Il/La sottoscritto/a.....

nato a .....il .....

residente a ..... Via.....n°.....

tel. .... email.....

Socio Ascom – quota iscrizione € 50,00 + IVA

Non socio – quota iscrizione € 80,00 + IVA

**È INTERESSATO A PARTECIPARE**

al corso di aggiornamento per addetto primo soccorso (D.M. 388/2003), della durata di 4 ore, e chiede di ricevere informazioni più dettagliate.

La sede preferita per la partecipazione al corso è la seguente (barrare la casella di interesse):

NOVARA

ARONA

BORGOMANERO

Data.....

Firma.....

Da compilare e inviare per fax al n. 0321.35781 oppure consegnare presso gli uffici Ascom di Novara (via Paletta, 1), Arona (corso Liberazione, 18), Borgomanero (via Gramsci, 30) o Trecate (via Mazzini, 71).

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 comunichiamo che i dati sopra riportati saranno utilizzati al solo fine per cui sono stati raccolti e che saranno successivamente eliminati