



MISERICORDIA S. GIUSEPPE LETOJANNI (ME)

volontari dal 1991

Iscrizione al nuovo corso base di primo soccorso

IL SOTTOSCRITTO

Nome _____ Cognome _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____

residente in via _____ n. _____ C.A.P. _____

Comune _____ prov. _____

Paternità _____ Maternità _____

Codice Fiscale: _____ Carta d'Identità: _____

Titolo di studio: _____ Professione: _____

N. di tel.: _____ N. di cell.: _____ e-mail: _____

Iscritto ad altre Associazioni di Volontariato SI NO

Se SI quale? _____

Altri corsi di Formazione Effettuati:

1 _____

2 _____

3 _____

Iscritto al Gruppo PC SI NO Corsi di Protezione Civile SI NO

se SI specificare _____

CHIEDE

di essere iscritto al corso di formazione base di primo soccorso della Misericordia S. Giuseppe di Letojanni

Alla presente domanda si allegano:

- Quota Sociale di Iscrizione € 15,00 (da versare all'atto dell'iscrizione ed annualmente sul C/C n. 14450985)
- Fotocopia Carta d'Identità
- Fotocopia Codice Fiscale
- n. 3 fototessere

Letojanni, lì _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 10 della legge 675/96, presa visione dell'informativa redatta dalla Misericordia, ai sensi dell'articolo 11 della legge stessa conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

Letojanni, lì _____ Firma _____

* La domanda va spedita tramite posta o consegnata presso la nostra sede.



Piazza Mercato, 6 - C.A.P. 98037 - Letojanni (ME)

Tel. 0942.651010 - Fax. 0942.36669

e-mail: misericordia.presid@tiscali.it - misericordia.letojan@tiscali.it

sito web: www.misericordialetojanni.it

