



# CORSO **B.L.S.D.**

(BASIC LIFE SUPPORT DEFIBRILLATION)

**SABATO 2 DICEMBRE ORE 14-19**  
**C/O A.S.C. DANZA VIA GREGORIO XI 211 - ROMA**

Versare la quota di iscrizione tramite:

BONIFICO BANCARIO

**IBAN: IT77E0301503200000003508632**

**intestato a: A.S.C. Attività Sportive Confederata**

**causale: nome, cognome e "B.L.S.D."**

La copia del versamento effettuato dovrà essere inviata all'A.S.C. Danza tramite whatsapp al 349.622628 o tramite e-mail a [danzasportiva@ascsport.it](mailto:danzasportiva@ascsport.it)

**Chiamare al n° 06.45677924 per la conferma dell'avvenuta ricezione dei documenti sopra citati. Gli orari di segreteria sono i seguenti: dal Lunedì al Venerdì ore 09:00 alle 19.00; Sabato ore 10:00-18:00.**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Data e luogo nascita \_\_\_\_\_ Residenza \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico \_\_\_\_\_ Tel. Cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo E-mail \_\_\_\_\_

chiede di partecipare al Corso B.L.S.D.

**Autorizzo, inoltre, a trattare i miei dati in conformità alle disposizioni previste ai sensi del GDPR – Regolamento UE n° 679 del 2016 sulla tutela dei dati personali per i Vostri fini amministrativi.**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_