



CORSO B.L.S.D.

BASIC LIFE SUPPORT DEFIBRILLATION

SABATO 31 OTTOBRE 2026 | ORE 9-14

C/O A.S.C. DANZA - VIA GREGORIO XI 211 - ROMA

ISCRIZIONE E PAGAMENTO

BONIFICO BANCARIO

IBAN: IT77E0301503200000003508632

Intestato a: A.S.C. Attività Sportive Confederale

Causale: nome, cognome e "B.L.S.D."

Inviare copia del versamento tramite WhatsApp al 349.6224628 oppure via e-mail a danzasportiva@ascsport.it. Per conferma ricezione documenti: 06.45677924. Segreteria: lun-ven 09:00-19:00; sabato 10:00-18:00.

DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome: _____ Nome: _____

C.F.: _____ Data e luogo di nascita: _____

Residenza: _____ CAP: _____

Indirizzo: _____

Recapito telefonico: _____ Cellulare: _____

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 _____