



CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO LOCALE DI MORTARA

CORSO DI PRIMO SOCCORSO ED EDUCAZIONE SANITARIA SCHEDA DI ISCRIZIONE

NOME

COGNOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASC.

RESIDENTE A

INDIRIZZO

TELEFONO

Firma

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003

Spazio riservato CRI

ISCRIZIONE NUM.

REGISTRATA DA

DATA