



## Corso di Formazione per Addetti al Primo Soccorso

### Modalità di iscrizione:

Si prega di inviare la presente scheda di iscrizione **compilata in ogni parte** e firmata all'indirizzo mail [michela@centroantinfortunistico.it](mailto:michela@centroantinfortunistico.it) **entro il giorno 06 maggio 2024**.

La partecipazione al corso è subordinata al **pagamento anticipato** della quota indicata che potrà avvenire con le seguenti modalità:

- > con assegno bancario intestato a Centro Antinfortunistico Srl o con rimessa diretta presso la Segreteria dello Studio e contestuale consegna del presente modulo;
- > tramite bonifico bancario intestato a: Centro Antinfortunistico Srl –  
IBAN: IT59S0200813308000004834129 Unicredit spa - fil. Pesaro Corso XI Settembre 156;

Compilare la scheda e barrare la tipologia formativa e la modalità alla quale si intende aderire.

Tipologia del Corso di Formazione	Date di effettuazione	Costo
<input type="checkbox"/> Corso di Primo Soccorso <b>da 12 ore (Gruppo B e C)</b>	<p>27.05.2024 dalle ore 09.00 alle ore 13:00 e dalle ore 14.00 alle ore 18:00</p> <p>03.06.2024 dalle ore 09.00 alle ore 13.00</p> <p>Presso viale G. Mameli n. 72 scala C, Pesaro</p>	€170,00€ più IVA a partecipante
<input type="checkbox"/> Corso di Primo Soccorso <b>da 16 ore (Gruppo A)</b>	<p>27.05.2024 dalle ore 09.00 alle ore 13:00 e dalle ore 14.00 alle ore 18:00</p> <p>03.06.2024 dalle ore 09.00 alle ore 13.00 e dalle ore 14.00 alle ore 18:00</p> <p>Presso viale G. Mameli n. 72 scala C, Pesaro</p>	€195,00€ più IVA a partecipante

La quota di partecipazione comprende il materiale didattico e l'attestato di fine corso rilasciato dal nostro studio in qualità di Ente Accreditato presso la Regione Marche.

Ditta (timbro e firma per accettazione) o singolo (firma)

---

Nominativi partecipanti (**specificare il tipo di attività del lavoratore come da contratto**)

<b>Nome e Cognome</b>	<b>Data e luogo di nascita</b>	<b>Attività svolta/Mansione</b>

Cordiali saluti.

*Centro Antinfortunistico Srl*