

**DOMANDA ISCRIZIONE
CORSO PRIMO SOCCORSO**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ e
domiciliato a _____ in via _____
Nr. _____ Cap _____ telefono abitazione _____
cellulare _____ E-mail _____
professione _____

CHIEDE

di partecipare al corso di primo livello per soccorritori volontari organizzato
dall'associazione di Volontariato *IL CIRENEO Onlus*.

Dichiaro di aver preso visione del regolamento del corso e di accettarlo
integralmente.

Sant'Agata, _____

In Fede
