



CORSO DI FORMAZIONE E PRIMO SOCCORSO PER NUOVI VOLONTARI

Documento da lasciare in sede o inviare tramite email

Nota informativa: indicandoci i tuoi dati, nel rispetto del D.lgs. 196/2003 “Tutela delle Persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali” autorizzi Mani Amiche - con sede legale in C.so Mazzini, 124, 84013 Cava de' Tirreni - al trattamento degli stessi per i fini concessi al corso e l'iscrizione in Associazione.

Il/La sottoscritto/a:

Codice Fiscale:

Nato/a a: () il:

E residente nel comune di:

Indirizzo: n.

Tel. abitazione: Cellulare:

E-mail:

Chiede di essere iscritto/a al corso di formazione e primo soccorso per nuovi volontari

In Fede

Data: Firma:

Se minorenne, Firma di un Genitore o di un Tutore: