



**CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO LOCALE DI PESARO**

P. Iva 01019341005
Codice Fiscale 01906810583

SCHEDA DI ADESIONE PER CORSO DI PRIMO SOCCORSO ALLA POPOLAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ chiede di ricevere informazioni sul prossimo corso di Primo Soccorso alla popolazione e chiede di essere avvisato/a in tempo utile per l'iscrizione.

DATI PERSONALI

Data di nascita: _____
Tel abitazione: _____
Cellulare: _____
Professione: _____
Titolo di studio: _____
Disponibilità: Pomeriggio _____ Sera _____

L'interessato/a verrà contattato/a telefonicamente dalla segreteria all'apertura dell'iscrizione. Il criterio di selezione delle domande sarà per ordine cronologico della presentazione della stessa.

La presente scheda informativa non è vincolante in alcun modo per la successiva iscrizione.

La richiesta potrà essere recapitata (via posta o a mano) c/o la sede CRI di Pesaro in Via Saffi, 8 oppure inviata via fax al n. **0721/415731**.

Si autorizza la Croce Rossa Italiana al trattamento dei dati personali in conformità alle leggi vigenti in materia di privacy e limitatamente all'uso di esclusiva competenza delle attività istituzionali e operative dell'associazione.

Data _____ Firma _____