



MODULO DI PRENOTAZIONE e RICHIESTA PARTECIPAZIONE  
Corso BLS-D

Società \_\_\_\_\_

NOME

COGNOME

CODICE FISCALE

E MAIL

COMUNE DI RESIDENZA

DATA DI NASCITA

COMUNE DI NASCITA

TELEFONO

**CORSO BASE** ( quota €65 )

**CORSO RETRAINING** ( quota €50 )

**N.B.** L'iscrizione si intenderà valida solo dopo conferma da parte di VOLLEY CUP ASD e del successivo invio della quota di partecipazione relativa al corso scelto.