



FLIPPERS TEAM LOCARNO



SLRG SSS

CORSO DI SALVATAGGIO B1

RIANIMAZIONE CARDIOPOLMONARE (RCP)

PRONTO SOCCORSO

Dal 3 aprile al 18 aprile 2010

FORMULARIO DI ISCRIZIONE

Nome: _____ **Cognome:** _____

Data di nascita: ___/___/___ **Email:** _____

Indirizzo: _____

NAP, Località: _____

Telefono: _____ **Natel:** _____

Livello di nuoto: **O Esperto** **O Buono** **O Debuttante**

Data e firma: _____

(dei genitori se minorenni)

