



BLS-D UTILIZZO DEFIBRILLATORE (DAE) - 5 ORE

Corso BLS-D per addetto all'utilizzo del defibrillatore (DAE)

data di inizio 18/04/2025 durata 5 ore cod. PS3-MI-18-04-2025-FRG-42541
indirizzo VIA S.RITA DA CASCIA,33 20143 MILANO 20100 Milano (MI)
quota € 125,00 + iva totale iva inclusa € 152,50
costo attestato gratuito

Scheda di iscrizione

da restituire compilata al fax 02 45499719 o tramite e-mail: corsi@compendiaformazione.it.

Il corso è a numero chiuso, invitiamo pertanto chi fosse interessato a voler confermare la propria partecipazione al più presto e in ogni caso non oltre 10 (dieci) giorni lavorativi prima dell'inizio del corso. L'ammissione al corso è subordinata alla disponibilità di posti. L'Organizzazione si riserva la possibilità di annullare il Corso, con relativo riaccredito delle quote d'iscrizione pagate, in caso di mancato raggiungimento del numero minimo dei partecipanti.

Dati partecipante

| | | | |
|-------------------------|----------------------|------------------|----------------------|
| Nome | <input type="text"/> | Azienda | <input type="text"/> |
| Cognome | <input type="text"/> | Attività azienda | <input type="text"/> |
| Data e luogo di nascita | <input type="text"/> | Ruolo | <input type="text"/> |
| Codice fiscale | <input type="text"/> | E-mail | <input type="text"/> |
| Indirizzo | <input type="text"/> | Telefono | <input type="text"/> |
| Città | <input type="text"/> | FAX | <input type="text"/> |
| Provincia | <input type="text"/> | Cellulare | <input type="text"/> |
| CAP | <input type="text"/> | | |

Dati di fatturazione

| | | | |
|-----------|----------------------|----------------|----------------------|
| Azienda | <input type="text"/> | P.Iva | <input type="text"/> |
| Indirizzo | <input type="text"/> | Codice fiscale | <input type="text"/> |
| Città | <input type="text"/> | CAP | <input type="text"/> |
| E-mail | <input type="text"/> | Provincia | <input type="text"/> |
| Note | <input type="text"/> | | |

Chiede

Di essere ammesso/a al corso di cui all'istestazione e si impegna a versare la quota di partecipazione indicata entro 7 (sette) giorni lavorativi prima dell'inizio del corso stesso a favore di

Teknomedia Edizioni S.r.l. Via Salomone, 43 - 20138 Milano (C.F e P.Iva 07300810962)

tramite bonifico bancario a: **BPER IBAN IT04Y0538701629000035061563**

Causale bonifico: **BLS-D UTILIZZO DEFIBRILLATORE (DAE) - 5 ORE 18/04/2025 - MI FRG**

Sono esclusi dalla suddetta quota vitto e alloggio. La fattura sarà inviata tramite e-mail a bonifico effettuato.

Modalità di disdetta

la disdetta dovrà pervenire tramite fax al n. 02 45499719 o tramite e-mail a corsi@compendiaformazione.it entro e non oltre 7 (sette) giorni lavorativi antecedenti la data di inizio corso. In tal caso la quota sarà rimborsata. In caso contrario l'intera quota sarà fatturata.

Trattamento dati personali – Informativa

Si informa il Partecipante ai sensi del D.Lgs. 196/03:

- che i propri dati personali riportati sulla scheda di iscrizione ('dati') saranno trattati in forma automatizzata da Teknomedia Edizioni S.r.l. per l'adempimento di ogni onere relativo alla Sua partecipazione al corso, per finalità statistiche e per l'invio di materiale promozionale di Teknomedia Edizioni S.r.l.;
- che Teknomedia Edizioni S.r.l. è autorizzata a trasmettere i dati ai soggetti che collaborano all'iniziativa di organizzazione e svolgimento dell'evento;
- il conferimento dei dati è facoltativo. In mancanza, tuttavia, non sarà possibile dar corso al servizio. In relazione ai dati, il partecipante ha diritto di opporsi al trattamento sopra previsto.

Titolare e responsabile del trattamento è Teknomedia Edizioni S.r.l., Via Salomone, 43 - 20138 Milano, nei cui confronti il partecipante potrà esercitare i diritti di cui al D.Lgs. 196/03 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, indicazione delle finalità di trattamento).

La comunicazione potrà pervenire tramite e-mail corsi@compendiaformazione.it, al fax 02 45499719 o telefonando al numero 02 45495386.

Data

Timbro e firma