



FORMAZIONE DEI DIRIGENTI SPORTIVI 2025/2026
DOMANDA DI ADESIONE CORSI BLS – D

Il sottoscritto _____

Rappresentante della Società _____ Matricola _____

con sede in _____ Via _____

chiede l'iscrizione del proprio tesserato

Cognome e Nome _____

Nato/a _____ il _____ C.F. _____

Residente in Via/P.zza _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____ Tel _____

Cell. _____ e-mail _____

Titolo di studio _____

al Corso di:

- ☐ **CORSO BLS – D non sanitari prima certificazione € 95**
☐ **CORSO BLS – D non sanitari Retraining € 75**

Si autorizza, sin d'ora, l'addebito sul conto federale della società della tassa di iscrizione al Corso prescelto.

Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nella presente domanda ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data _____ Firma e Timbro della Società _____

La presente scheda, compilata dalle società affiliate, dovrà pervenire alla Segreteria del Comitato Regionale Campania L.N.D. - F.I.G.C. (corsiformazione.campania@lnd.it) entro le ore 12.00 di martedì 30 settembre 2025.