



## Comune di Serramanna

Al Comune di Serramanna

Ufficio Sport

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ , Presidente e Rappresentante Legale della Società Sportiva \_\_\_\_\_ , con sede a Serramanna in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ , numero di telefono: \_\_\_\_\_ , mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di iscrivere ai corsi di formazione BLS (Basic Life Support Defibrillation), promossi dall'Amministrazione Comunale, in collaborazione con L'Associazione Croce Verde – Volontari del Soccorso, i seguenti collaboratori sportivi:

1) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a - \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ , numero di telefono: \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a - \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ , numero di telefono: \_\_\_\_\_

Serramanna, lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_