



Corso Istruttore

Istruttore BLSD pediatrico FIPSAS/DAN (MPBlsd)

Modulo d'iscrizione

Compilare ed inviare a didattica@fipsas.it e in copia all'Organizzazione, come da programma del corso.

Luogo e data del corso

Luogo

Data

Dati

Nome e cognome

Tessera FIPSAS o
Codice Fiscale

Scadenza visita
medica

Requisiti

Brevetto PPBlsd
o equiparato