



Corso Istruttore 2° Grado AR (M2)

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 PBlsd o equiparato

Brevetto POx o equiparato

Brevetto PSas o equiparato

Brevetto M1

Smzt esperto bronzo (PBr)

Affiancamento corso PPr o P3 n°

Direttore corso P1 o P2 n°

Direttore corso P1 o P2 n°



Direttore corso P1 o
P2 n°

Direttore corso
Specialità n°

LIF M2 compilato in ogni sua parte