



Corso Istruttore

Oxygen provider FIPSAS/DAN (MOx)

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 MBIsd
o equiparato

Brevetto POx
o equiparato