



# Esame Istruttore MiniApnea (MMAp)

## Modulo d'iscrizione

Compilare ed inviare a [didattica@fipsas.it](mailto:didattica@fipsas.it) e in copia all'Organizzazione, come da programma del corso.

### Luogo e data del corso

Luogo  Data

### Dati personali

Nome e cognome

Tessera FIPSAS o Codice Fiscale  Scadenza visita medica

### Requisiti

Brevetto PApn2 o P2 o equiparato

Brevetto PBlsd o equiparato

Brevetto POx o equiparato

Brevetto PSas o equiparato

Brevetto PAiMMap o equiparato

Affiancamento\* corso PMAp1 n°

Affiancamento\* corso PMAp2 n°

Affiancamento\* corso PMAp3 n°

\*requisiti alternativi, come previsto nel Percorso Didattico MiniSub, par. 3.1 e 3.3