

g.m.



CROCE ROSSA ITALIANA

COMITATO PROVINCIALE DI SASSARI

P. IVA n.° 01019341005

COMMISSARIO

07100 Sassari, lì 10.10.2012

C.so Vico 17

Tel. 079/235555

Telefax 079/233121

Protocollo n.° 3492

Risposta al:

OGGETTO: Richiesta pubblicazione corso BLS-D

Allegati 1



C.A.

Referente Reg.le per il BLS-D
S.lla I.V. Scaramuccia
Comitato Reg.le Sardegna

Commissario Reg.le
Vico II° Barone Rossi, 2
09125 C A G L I A R I (CA)

Con la presente, si chiede di pubblicare l'allegato format inerente il Corso di BLS-D, che si terrà il 16. c.m. dalle ore 08.30 alle ore 18.30, nella Sede Prov.le della Croce Rossa Italiana sita in C.so Vico 17 a Sassari.

I posti per la partecipazione al corso sono n° 12, così ripartiti:

N° 06 laici/sanitari;

N° 06 riservati componenti CRI.

I partecipanti esterni al corso, dovranno versare la quota di iscrizione di Euro 70,00 sul cc/p N° 1105870, intestato alla C.R.I. Comitato Prov.le di Sassari C.so Vico 17, riportando la casuale "iscrizione corso BLS-D Laici/Sanitari.

Si precisa che il Direttore del Corso in oggetto è il dott. Mauro Sotgia coadiuvato dalla VdS Angela Masia.

Ringraziando per l'attenzione si porgono distinti saluti.



Il Commissario Provinciale

(Prof. Giuseppe Mura)

Croce Rossa Italiana

Comitato Provinciale/Locale di SASSARI

Croce Rossa Italiana

RICHIESTA DI PUBBLICAZIONE CORSO

Il Commissario del Comitato Provinciale/Locale di _____ ha richiesto, con prot. n. _____, la pubblicazione delle informazioni riguardanti le attività formative di seguito descritte.

| | | | | | | |
|---|---|-----|--------------------------|---------------------|----------|----|
| Denominazione Corso | CORSO-BLS-D - LAICI/SANITARI | | | | | |
| Sede di Svolgimento | C.SO. VICO. N° 17 - 1° PIANO - SASSARI | | | | | |
| Riservato a Componenti | II.VV. | CM | CNF | VdS | Pionieri | DS |
| Data di Inizio | 16-10-2012 | | Data di Fine | 16-10-2012 | | |
| Giorni di Svolgimento | 16-10-2012 | | Orario | 8:30 - 18:30 | | |
| Numero di Ore di Teoria | 1° ora | | Numero di Ore di Pratica | 6° ore | | |
| Responsabile del Corso | Dott. Mauro Sotgia | | Email del Responsabile | sotgia.m.@GMAIL.COM | | |
| Data apertura iscrizioni | 10-10-2012 | | Data chiusura iscrizioni | 13-10-2012 | | |
| Modalità di Iscrizione | Email | Fax | SMS | Lettera | | |
| Costo del corso a carico di | Comitato Provinciale C.R.I. SASSARI | | | | | |
| Ufficio o Persona incaricata delle iscrizioni | Dott. Mauro Sotgia | | | | | |
| Requisiti richiesti | <ol style="list-style-type: none"> 1. Essere SOCIO ATTIVO 2. Non sussistenza delle condizioni di incompatibilità 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____ 8. _____ 9. _____ 10. _____ | | | | | |

10/10/2012
 Il Commissario Provinciale
 della Croce Rossa Italiana di Sassari
 (Prof. Giuseppe Mira)

www.cri.it
 Croce Rossa. Persone in prima persona.

