

***METTIAMOCI IL CUORE, NON UN BATTITO DI MENO***



IL/LA SOTTOSCRITTO/A ..... NATO/A A .....

IN DATA ..... E RESIDENTE A FONTANETTO PO IN .....

TEL. .... EMAIL.....

CHIEDE

di poter frequentare il corso per l'utilizzo dell'apparecchio defibrillatore DAE che si svolgerà a Fontanetto Po nel mese di Marzo 2022

Cordiali saluti

Fontanetto Po, lì

FIRMA