



**C.S.M.A. - Centro di Simulazione Medica Avanzata**  
**Università degli Studi di Perugia**

Nuova Facoltà di Medicina e Chirurgia, Edificio B, piano 1 – Piazza L. Severi, 06129 Perugia  
email: [centro.csma-blsd@unipg.it](mailto:centro.csma-blsd@unipg.it); tel 075 5858220 – fax 075 5858458; sito Web: <http://csma.unipg.it>



## Corso BLSD b

(Basic Life Support and Defibrillation)  
accreditato IRC – Italian Resuscitation Council

data: 25 marzo 2020

### MODULO DI PRE-ISCRIZIONE

da inviare riempito e firmato via mail a [centro.csma-blsd@unipg.it](mailto:centro.csma-blsd@unipg.it) o via fax a: 075 585 8458

**ATTENZIONE: RIPORTARE TUTTE LE INFORMAZIONI RICHIESTE IN STAMPATELLO E LEGGIBILI. IN CASO CONTRARIO GLI ATTESTATI IRC NON POTRANNO ESSERE REGISTRATI E CONVALIDATI.**

Sede: CSMA, Nuova Facoltà di Medicina, Edificio B, piano 1 – Piazza L. Severi, 06129 Perugia

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Residenza: via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

e-mail (IN STAMPATELLO) \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Specialità \_\_\_\_\_

Luogo di Lavoro \_\_\_\_\_

### QUOTA DI ISCRIZIONE euro 100

(esente IVA ai sensi dell'art.10 n.18 DPR 633/1972)

Autorizzo al trattamento dei dati sensibili ai sensi dell' art. 13 D.L. 196/03 e successive modifiche

Data ..... Firma .....

**INFORMAZIONI SUL CORSO:** Il Corso verrà tenuto da Istruttori certificati IRC (Italian Resuscitation Council) presso il CSMA - Nuova Facoltà di Medicina - Edificio B, piano 1 – Piazza L. Severi, Perugia.

Alla fine del corso verrà rilasciato il Certificato ufficiale IRC di Esecutore BLSDb.

La quota di iscrizione include la fornitura del Manuale IRC di BLSD.

La quota non include lunch e coffe break. Una volta versata, la quota di iscrizione non è rimborsabile.