



**CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO  
NAZIONALE**  
COMITATO PROVINCIALE DI CASERTA



ENTE AUTONOMO DI PROPAGANDA E PROMOZIONE SPORTIVA, CULTURALE RICREATIVA, TURISTICA, TEMPO LIBERO, CON FINALITA' ASSISTENZIALE E CON COMPITI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE E DI TUTELA PREVIDENZIALE

ENTE SENZA SCOPO DI LUCRO  
COD. FISCALE 93070510610

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**IL SOTTOSCRITTO**

COGNOME.....NOME.....

DATA DI NASCITA.....LUOGO..... PROV.....

RESID. VIA.....CITTA'.....CAP.....

RECAPITO TEL.....CELL. .... EMAIL.....

**CHIEDE**

**DI PARTECIPARE AL CORSO DI BLS D DEL**

**17 NOVEMBRE 2019**

**ORGANIZZATO DAL COMITATO PROVINCIALE CSEN DI CASERTA.**

IN FEDE

.....

N.B. COMPILARE UNA SCHEDA PER PARTECIPANTE

DA INVIARE AL FAX 0823-963895 o a mail: [renato.esposito.em85@alice.it](mailto:renato.esposito.em85@alice.it)