



## MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO WILDERNESS FIRST AID (WFA)

---

Nome e Cognome

---

Data di nascita

---

P.IVA/C.F.

---

Residenza

---

Tel.

---

Fax

---

E- Mail

---

Professione

---

Altre qualifiche

---

---

---

**Note**

---

---

---

---

Luogo e data

Firma (leggibile)

---

*I dati indicati saranno trattati nel rispetto delle disposizioni previste dal D.Lgs. n.196/03 relativamente alla tutela dei dati personali (Privacy).*