SCHEDA DI ISCRIZIONE - ADDETTI ALLA PREVENZIONE INCENDI

NOME AZIENDA: _____

CODICE ATECO: _____

Con la presente comunichiamo a SI.AM. srl l'iscrizione a:

- ❑ Corso di Formazione per Addetti alla Prevenzione Incendi, Lotta Antincendio e Gestione delle Emergenze
  Livello 1-FOR RISCHIO BASSO (4 h)
- ❑ – **AGGIORNAMENTO –** Corso di Formazione per Addetti alla Prevenzione Incendi, Lotta Antincendio e Gestione delle Emergenze
  Livello 1-FOR RISCHIO BASSO (2h) (allegare formazione precedente)

PREVISTO PER IL GIORNO : _____

(INDICARE GIORNO E ORA)
dei seguenti operatori:

COGNOME	NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA		MAIL PERSONALE