

## FORMULARIO D'ISCRIZIONE

### ■ Corso soccorritori

#### 1. Dati personali

Azienda	_____	Tel. cellulare	_____
Nome/Cognome	_____	E-mail	_____
Via	_____	Data di nascita	_____
CAP/Luogo	_____	Nr. AVS	_____

#### 2. Calendario **VENERDÌ 6 SETTEMBRE 2024**

- Corso BLS-DAE-SRC Complet-Generic Provider– (corso defibrillatore)**  
dalle 08:00 alle 12:00
- Corso Misure Immediate Salva Vita (MISV)**  
dalle 13:00 alle 17:00
- Corso BLS-DAE-SRC Complet-Generic Provider + Corso Misure Immediate Salva Vita**  
dalle 08:00 alle 17:00

La data del prossimo corso sarà comunicata nel mese di settembre 2024.

- 3. Luogo** AM Suisse Ticino, Aula Teoria 12.04, Via Santa Maria 27, 6596 Gordola.
- 4. Certificazione** **I partecipanti al corso BLS-DAE SRC Complet riceveranno il certificato riconosciuto a livello europeo valevole per 2 anni.**
- 5. Iscrizione** L'iscrizione diventa vincolante con la firma del presente modulo. La stessa deve essere ritornata al segretariato cantonale AM Suisse Ticino (mail: [postformazione@amsuisseticino.ch](mailto:postformazione@amsuisseticino.ch)) **al più tardi entro il 26 luglio 2024.**  
Le iscrizioni verranno prese in considerazione in ordine di arrivo.  
Il corso è garantito al raggiungimento minimo di 4 partecipanti e con un massimo di 8 partecipanti.
- 6. Tassa di iscrizione** La tassa d'iscrizione, pari a  
- Corso BLS-DAE-SRC CHF 350.00 (**CHF 170.—di sconto per soci AM Suisse Ticino**)  
- Corso MISV CHF 350.00 (**CHF 170.—di sconto per soci AM Suisse Ticino**)  
- BLS-DAE-SRC + MISV CHF 700.00 (**CHF 340.—di sconto per soci AM Suisse Ticino**)  
La tassa d'iscrizione deve essere saldata anticipatamente tramite fattura inviata unitamente alla conferma d'iscrizione. La tassa d'iscrizione NON è rimborsabile.  
Desideriamo sottolineare che il rimborso o l'annullamento della fattura del corso sarà considerato solo nel caso in cui l'assenza, comunicata tempestivamente, sia dovuta a motivi di malattia o infortunio.  
**Corso organizzato in collaborazione con AMUT – Accademia di medicina d'emergenza ticinese**
- 7. Disposizioni particolari** Per qualsiasi controversia il diritto applicabile è quello svizzero e il foro competente è presso il domicilio dell'Associazione.
- 8. Dichiarazione** Con la firma del presente modulo i candidati dichiarano di aver ricevuto la scheda informativa del corso e le relative condizioni generali.

Il partecipante conferma che è assoggettato al CCNL di AM Suisse e paga il contributo professionale  **Si**  **No** 

Luogo e data \_\_\_\_\_ Timbro e firma \_\_\_\_\_