



Via dell'Artigianato 233 – 58022 Follonica (GR)
Telefono 0566 53400 / Fax 0566 028007 / Email: info@sicurmaxisrl.it
Visita il nostro sito www.sicurmaxisrl.it

MODULO ISCRIZIONE CORSI DI FORMAZIONE

Nome e cognome: * _____

Numero di telefono: * _____

Data e luogo di nascita: _____

Numero di documento (Carta d'identità Patente): _____

Codice fiscale: _____

Nel caso di società oltre alle generalità dei corsisti fornire ragione sociale e partita iva: *

Tipo di corso: *

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Formazione Antincendio Rischio Basso | <input type="checkbox"/> Formazione Pronto Soccorso |
| <input type="checkbox"/> Formazione Antincendio Rischio Medio | <input type="checkbox"/> Aggiornamento Pronto Soccorso |
| <input type="checkbox"/> Formazione Antincendio Rischio Alto | <input type="checkbox"/> Per uso BLS (Basic Life Support and Defibrillation) |
| <input type="checkbox"/> Aggiornamento Antincendio Rischio Medio | <input type="checkbox"/> Spazi confinanti e uso DPI di terza categoria |
| <input type="checkbox"/> Aggiornamento Antincendio Rischio Alto | <input type="checkbox"/> Formazione addetti conduzioni carrelli elevatori,
escavatori, pale cariatrici, autocarri con gru ecc. |
| <input type="checkbox"/> Formazione HACCP | |
| <input type="checkbox"/> Aggiornamento HACCP | <input type="checkbox"/> Altro corso _____ |

Corso da svolgere: * in sede presso aula formativa Sicurmaxi

Numero di corsisti (solo nel caso di aziende): _____

*Campi obbligatori

NB: Modulistica da compilare in ogni sua parte e inviare per mail a info@sicurmaxisrl.it o consegnare presso la nostra sede in Via dell'Artigianato 233 – 58022 Follonica (GR).