

Modulo di Adesione Unico – Corsi sicurezza



Gennaio – Aprile / 2019

Inviare il modulo ad uno dei seguenti indirizzi: areaformazione@promosistemi.com / campi@promosistemi.com / fontana@promosistemi.com

Dati per la fatturazione:

RAGIONE SOCIALE: _____

VIA: _____

LOCALITÀ: _____ C.A.P. _____

P. IVA _____ C. F. _____

TEL. FISSO _____ CELLULARE DI RIFERIMENTO _____

INDIRIZZO MAIL: _____

Le quote, da versare successivamente alla nostra conferma di effettuazione del corso, comprendono Materiale didattico, materiale necessario per l'effettuazione della prova pratica, quando prevista, e Attestato di partecipazione.

COORDINATE BANCARIE PER BONIFICO BANCARIO:

UNICREDIT SPA - FILIALE DI CASTENASO (BO) - IBAN: IT 96 Z 02008 36760 000010495696

Il modulo di adesione è da inviare entro due giorni lavorativi antecedenti alla prima giornata del corso scelto.

Tipo di Corso e Data:

CORSO	DATE DISPONIBILI	TIPOLOGIA	ORARI		PREZZO
			1° Giorno	2° Giorno	
<input type="checkbox"/> Primo Soccorso –Aziende Categoria A	<input type="checkbox"/> 07 – 14 Febbraio <input type="checkbox"/> 03 – 10 Aprile	<input type="checkbox"/> Prima Formazione – 16 ore <input type="checkbox"/> Aggiornamento – 6 ore	09:00-18:00 -----	09:00-18:00 09:00-16:00	Prima formazione €. 195,00 Aggiornamento €. 85,00
<input type="checkbox"/> Primo Soccorso –Aziende Categorie B/C	<input type="checkbox"/> 07 – 14 Febbraio <input type="checkbox"/> 03 – 10 Aprile	<input type="checkbox"/> Prima Formazione – 12 ore <input type="checkbox"/> Aggiornamento – 4 ore	09:00-18:00 -----	09:00-13:00 09:00-13:00	Prima formazione €. 155,00 Aggiornamento €. 65,00
<input type="checkbox"/> Addetti Antincendio – Rischio Medio	<input type="checkbox"/> 28 Febbraio <input type="checkbox"/> 17 Aprile	<input type="checkbox"/> Prima Formazione – 8 ore <input type="checkbox"/> Aggiornamento – 5 ore	09:00-18:00 13:00-18:00		Prima formazione €. 160,00 Aggiornamento €. 100,00
<input type="checkbox"/> Preposti	<input type="checkbox"/> 23 Gennaio <input type="checkbox"/> 11 Marzo	<input type="checkbox"/> Prima Formazione – 8 ore <input type="checkbox"/> Aggiornamento – 6 ore	09:00-18:00 09:00-16:00		Prima formazione €. 120,00 Aggiornamento €. 90,00
<input type="checkbox"/> BLSDa	<input type="checkbox"/> 18 Gennaio <input type="checkbox"/> 08 Marzo	<input type="checkbox"/> Prima Formazione – 5 ore <input type="checkbox"/> Retraining – 2 ore	13:00-18:00 16:00-18:00		Prima formazione €. 70,00 Retraining €. 30,00
<input type="checkbox"/> Carrelli Elevatori	<input type="checkbox"/> 24 - 31 Gennaio <input type="checkbox"/> 20 - 27 Marzo	<input type="checkbox"/> Prima Formazione – 12 ore <input type="checkbox"/> Aggiornamento – 4 ore	09:00-18:00 -----	09:00-13:00 09:00-13:00	Prima formazione €. 200,00 Aggiornamento €. 100,00
<input type="checkbox"/> Formazione Sicurezza Accordo Stato/Regione	<input type="checkbox"/> 19 – 26 Febbraio <input type="checkbox"/> 08 – 15 Aprile	<input type="checkbox"/> Aggiornamento – 6 ore <input type="checkbox"/> PF - Rischio Basso – 8 ore <input type="checkbox"/> Rischio Medio – 12 ore <input type="checkbox"/> Rischio Alto – 16 ore	09:00-18:00 09:00-18:00 09:00-18:00	09:00-16:00 ----- 09:00-13:00 09:00-18:00	Aggiornamento €. 80,00 Rischio Basso €. 100,00 Rischio Medio €. 150,00 Rischio Alto €. 200,00

Sedi dei corsi:

I seguenti corsi si svolgeranno presso la sede di **Promo sistemi Srl – Via Zenzalino Sud, 2, 40054, Budrio (BO)**:

- **Primo Soccorso**
- **Preposti**
- **BLSDa**
- **Formazione Sicurezza Accordo Stato/Regioni**

I seguenti corsi si svolgeranno presso la **Pubblica Assistenza di Castenaso – Via Amendola, 5, 40055 Castenaso (BO)**:

- **Antincendio**

La sede del **Corso per Operatori Carrelli Elevatori** sarà determinata al termine delle iscrizioni in base al numero di partecipanti.

Dati dei partecipanti:

NOME e COGNOME: _____	NOME e COGNOME: _____
MANSIONE / RUOLO: _____	MANSIONE / RUOLO: _____
LUOGO DI NASCITA: _____ CITTA': _____ PROV.: _____	LUOGO DI NASCITA: _____ CITTA': _____ PROV.: _____
DATA DI NASCITA: _____	DATA DI NASCITA: _____
CORSO SCELTO: _____	CORSO SCELTO: _____
NOME e COGNOME: _____	NOME e COGNOME: _____
MANSIONE / RUOLO: _____	MANSIONE / RUOLO: _____
LUOGO DI NASCITA: _____ CITTA': _____ PROV.: _____	LUOGO DI NASCITA: _____ CITTA': _____ PROV.: _____
DATA DI NASCITA: _____	DATA DI NASCITA: _____
CORSO SCELTO: _____	CORSO SCELTO: _____