



**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
**Corso BLSD Primo Soccorso**  
**per ISTRUTTORE DI 1° e 2° livello ISTRUTTORI DI BASE, OTEB, OTEC, OTAL, TAL, TECNICI E.C.**  
**29 Settembre 2025 Presso C.R. Campania**

<u>Dati anagrafici:</u>	
NOME	
COGNOME	
DATA NASCITA	
RESIDENTE (c.a.p. – città)	
INDIRIZZO (via- v.le – piazza)	
TELEFONO/FAX/CELL.	
<b>INDIRIZZO E-MAIL</b> (obbligatorio)	
TESSERATO PRESSO	
<b><u>Si autocertifica la presenza dei seguenti Requisiti:</u></b>	
<i>Oltre a quanto disposto al Titolo II artt. 104/105/106 del Libro I del Regolamento Generale della Formazione, si richiede il possesso di :</i>	
a) Istruttore di base	
b) titolo di Istruttore Federale 1° Livello	
c) Titolo istruttore Federale 2° livello	
d) Operatori Tecnici	
e) Tecnici attività Ludico addestrative	
AUTORIZZ. A MONTARE	Tipo
	Conseguita il : / /
	Rinnovata il : / /
Note:	

Quota di iscrizione del corso BLSD € 50,00 all'atto della presentazione della domanda entro il \_\_\_\_\_ (allegare bonifico coordinate bancarie sotto riportate).

IBAN: INTESA SAN PAOLO

Federazione Italiana Sport Equestri C.R. Campania: IT83R0306909606100000187766

Causale: quota iscrizione Corso aggiornamento e mantenimento BLSD del Sig./Sig.ra:

DATA

Firma