

Gli Amici Del Cuore di San Marco Argentano

87018 - San Marco Argentano (CS) - Via S. Antonio Abate, 69



**Alla c.a.
Dirigente IIS ITGC LC Fermi
Candela
Prof.ssa Maria Saveria
Veltri**

Oggetto: Invito corso di BLS-D

Gent.ssimissima Dirigente

L'associazione Amici del Cuore San Marco, impegnata già da diverso tempo nella sensibilizzazione verso le malattie cardiovascolari e che ha investito sul territorio con l'acquisto e l'ubicazione di defibrillatori semi automatici DAE, intende organizzare un corso di BLS-D (Basic Life Support Defibrillation) e primo soccorso rivolto a dipendenti pubblici, insegnanti e cittadini che intendono conoscere le tecniche di primo intervento.

Il corso heartsaver per personale non sanitario si svolgerà in aula con l'ausilio di istruttori IRC che insegneranno le manovre di rianimazione cardiopolmonare e di utilizzo dei defibrillatori semi-automatici DAE, nonché le manovre di disostruzione delle vie aeree in adulti e bambini ed è finalizzato all'ottenimento o al rinnovo della certificazione IRC attraverso rilascio di tesserino, che avrà validità due anni.

Il corso avrà un costo di € 40,00 a persona e si terrà sabato 20 Aprile p.v. a San Marco Argentano. Il luogo sarà definito in base al numero dei partecipanti.

La presente vale come invito a partecipare ad insegnanti, personale ATA e quanti intendono aggiornare o ottenere il tesserino per l'utilizzo del defibrillatore.

Per ulteriori informazioni è possibile contattarmi al n° 3920546135.

Allego alla presente modulo di iscrizione da far compilare ad eventuali interessati e inviare all'indirizzo email cuoresanmarco@gmail.com

San Marco Argentano, lì 26/03/2024

F.to Il Presidente
(Angela Petraso)

Gli Amici Del Cuore di San Marco Argentano

87018 - San Marco Argentano (CS) - Via S. Antonio Abate, 69



MODULO ISCRIZIONE CORSO BLSD APRILE 2024

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE IN VIA _____

CIVICO _____ COMUNE DI _____

NUMERO DI TELEFONO _____

INDIRIZZO EMAIL _____

PROFESSIONE _____

ENTE DI APPARTENZA _____

INTENDE ISCRIVERSI

al corso di BLSD (Basic Life Support Defibrillation) che si sta organizzando al fine di

RINNOVARE ___ OTTENERE ___

la certificazione IRC (tesserino) per personale NON sanitario il cui costo è di € 40.00 che potranno essere versati all'associazione tramite bonifico bancario con la seguente intestazione:

CAUSALE: ISCRIZIONE CORSO BLSD

IMPORTO: € 40.00

INTESTATO A: Associazione Amici del Cuore San Marco Argentano

IBAN: IT31I030690960610000017806

Luogo e data _____ Firma _____