Ente Nazionale di Promozione Sportiva

RICHIESTA USO DEL DEFIBRILLATORE:

Il sottoscritto _____ Presidente dell'Associazione _____

_____

C H I E D E

Per il giorno/i _____ l'uso del defibrillatore per la manifestazione

Sportiva _____

Si dichiara che il defibrillatore verrà usato da una persona competente con il relativo brevetto BLS-D non

Scaduto. Il defibrillatore potrà essere ritirato presso il lago Burida dal prof. Mauro Baron cell. 3939607992.

Il defibrillatore è gratuito per le manifestazioni dei campionati Provinciali, Regionali e nazionali Libertas inserite nella Piattaforma CONI.-

IL PRESIDENTE

_____

sede: 33080 PORCIA (PN) -Via Correr, 13- - Tel. e Fax 0434.590784 email: ivoneri@hotmail.com - CF 91008280934

Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal | Riconosciuto dal Ministero degli Interni | Riconosciuto dal Ministero delle Politiche Sociali | Certificato ISO 9001 2008 n°934/A/2014 | Servizio Civile Nazionale

Ente autonomo senza scopo di lucro di propaganda e di promozione sportiva, culturale, ricreativa, tempo libero, con finalità assistenziale e con compiti di formazione professionale e di tutela previdenziale