



MODULO DI PRE – ISCRIZIONE CORSI
Lavoratori - Primo Soccorso – Antincendio - HACCP

Ragione Sociale Azienda

Indirizzo

Recapiti Telefonici/E-Mail

P.IVA – C.F.

Cod. Ateco/Descrizione attività

PARTECIPANTI:

1. Cognome Nome _____

2. Cognome Nome _____

3. Cognome Nome _____

- CORSO DI FORMAZIONE/INFORMAZIONE LAVORATORI PARTE GENERALE - 4 ORE
- CORSO DI FORMAZIONE/INFORMAZIONE LAVORATORI RISCHIO SPECIFICO BASSO – MEDIO – ALTO
- CORSO DI AGGIORNAMENTO FORMAZIONE/INFORMAZIONE DEI LAVORATORI
- CORSO DI FORMAZIONE ADDETTO PRIMO SOCCORSO PER AZIENDE DI TIPO “A” - 16 ORE
- CORSO DI FORMAZIONE ADDETTO PRIMO SOCCORSO PER AZIENDE DI TIPO “B e C” - 12 ORE
- CORSO DI AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO PER AZIENDE DI TIPO “A” - 6 ORE
- CORSO DI AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO PER AZIENDE DI TIPO “B e C” - 4 ORE
- CORSO DI FORMAZIONE ADDETTO ANTICENDIO RISCHIO MEDIO - 8 ORE
- CORSO DI FORMAZIONE ADDETTO ANTICENDIO RISCHIO BASSO - 4 ORE
- CORSO DI AGGIORNAMENTO ADDETTO ANTICENDIO RISCHIO MEDIO - 5 ORE
- CORSO DI AGGIORNAMENTO ADDETTO ANTICENDIO RISCHIO BASSO - 2 ORE
- CORSO DI FORMAZIONE PER ALIMENTARISTI – HACCP – 4 ORE
- CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ALIMENTARISTI – HACCP – 2 ORE

A seguito dell'invio del presente modulo all'indirizzo segreteria@sicurstar.it, riceverete il modulo di iscrizione specificatamente relativo al corso di Vostro interesse contenente dettagli e condizioni di iscrizione.

Per ogni e qualsiasi informazione potrete inviare una mail all'indirizzo segreteria@sicurstar.it oppure contattarci al numero telefonico 030/2794125.

Data

Timbro e firma dell'azienda

SICURSTAR S.r.l.

Via Rezzole, N°25 - 25086 Rezzato (BS) - Tel. 030.2794125 Fax 030.2490001

Mail: segreteria@sicurstar.it