



CURSO DE SOPORTE VITAL BASICO Y DESA

INSCRIPCIÓN (rellenar con letra mayúscula todos los datos)

Datos a rellenar por esscam	Código Curso		fecha		fotografía
	Lugar de realización				

Datos personales	Nombre				
	Apellidos				
	DNI				
	Dirección				
	Localidad		Código Postal		
	Provincia		Teléfonos		
	e-mail				
	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)				

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACOMPAÑAR LA PREINSCRIPCIÓN

FOTOCOPIA DEL DNI	2 FOTOGRAFÍA TAMAÑO CARNET
FOTOCOPIA DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS (mínimo graduado escolar o equivalente)	
Resguardo nominativo original del ingreso Bancario en la Cuenta de AMIKA – ESSCAM	2100- 1587-67-0200142880 (La Caixa)

FORMACION

--	--

CURSO DE SOPORTE VITAL BASICO Y DESA

Homologado Conserjería de Salud y bienestar Social Decreto 9/2009, de 10/02/2009 por el que regula el uso de Desfibriladores semiautomaticos externos fuera del ámbito sanitario