




PROPOSTA CORSI ALLA POPOLAZIONE ANNO 2014

Offerte per i SOCI del Comitato ed Associazioni/Aziende del territorio del Comitato Locale Sabatino
Anguillara Sabazia, Bracciano, Canale Monterano, Manziana, Trevignano Romano

CORSI FULL-D (BLS + PBLSD) – Manovre Salvavita in Età adulta e pediatrica

DESCRIZIONE CORSO	TARIFFA INTERA	RISERVATO AI SOCI (Ordinari del C.L. Sabatino)	OFFERTA ASSOCIAZIONI DELL'AREA DEL C.L. SABATINO (gruppi di più persone) (*)
LEZIONE INTERATTIVA MANOVRE SALVAVITA	GRATUITO	GRATUITO	GRATUITO
CORSO ESECUTORE MAN. SALVAVITA PEDIATRICA	€ 40,00+iva 22%	€ 30,00 in es. IVA	€ 35,00+iva22%
CORSO MANOVRE SALVAVITA MASS TRAINING	€ 60,00+iva 22%	€ 40,00 in es. IVA	€ 48,00+iva22%
CORSO MANOVRE VIE AEREE PEDIATRICHE	€ 30,00+iva 22%	€ 20,00 in es. IVA	€ 25,00+iva22%
CORSO FULL-D (BLS+PBLSD) PER LAICI	€ 60,00+iva 22%	€ 40,00 in es. IVA	€ 45,00+iva 22%
CORSO RETRAINING OPERATORI FULL-D	€ 20,00+iva 22%	€ 10,00 in es. IVA	€ 15,00+iva 22%

CORSI DI PRIMO SOCCORSO AZIENDALE (D.Lgs 81/2008 e smi – D.M. 388/2003)

DESCRIZIONE CORSO	TARIFFA INTERA	OFFERTA AZIENDE DELL'AREA DEL C.L. SABATINO	 Corso per addetto al Primo soccorso in Azienda
CORSO AZIENDE DI TIPO "A" (16 ORE):	€ 140,00+iva 22%	€ 100,00+iva 22%	
CORSO AZIENDE TIPO "B/C" (12 ORE):	€ 110,00+iva 22%	€ 80,00+iva 22%	
CORSO AZIENDE DI TIPO "A" (10 ORE) AGG.TO:	€ 85,00+iva 22%	€ 70,00+iva 22%	
CORSO AZIENDE DI TIPO "B/C" (8 ORE) AGG.TO:	€ 75,00+iva 22%	€ 50,00+iva 22%	

CORSI DI PRIMO SOCCORSO ALLA POPOLAZIONE

DESCRIZIONE CORSO	TARIFFA INTERA	RISERVATO AI SOCI (Ordinari del C.L. Sabatino)	OFFERTA ASSOCIAZIONI DELL'AREA DEL C.L. SABATINO (gruppi di più persone) (*)
Primo soccorso, prevenzione infortuni e protezione civile per la popolazione adulta (9/10 lezioni – tot. 20 ore):	€ 33,00+iva 22%	€ 23,00 in es. IVA	€ 25,00+iva 22%
Programma del corso b.l.s. (basic life support - supporto di base delle funzioni vitali) per la popolazione adulta (5/7 ore):	€ 15,00+iva 22%	€ 10,00 in es. IVA	€ 12,00+iva 22%

ANNO 2014: PACCHETTO CORSO DI FORMAZIONE PER PERSONALE APPARTENENTI ALLE ASSOCIAZIONI DEL TERRITORIO DI ANGUILLARA SABAZIA, BRACCIANO, CANALE MONTERANO, MANZIANA, TREVIGNANO ROMANO (*)

Soluzione 1 - QUOTA ASSOCIATIVA + CORSO FULL-D (BLS+PBLSD) + CORSO ESECUTORE MAN. SALVAVITA PED.
AL COSTO DI € 80,00 (in esenzione IVA) per singolo partecipante (durata corso 9 ore)

Soluzione 2 - QUOTA ASSOCIATIVA+CORSO FULL-D (BLS+PBLSD)+CORSO ESECUTORE MAN. SALVAVITA PED.+CORSO PS
AL COSTO DI € 95,00 (in esenzione IVA) per singolo partecipante (durata corso 30 ore)

(*) i gruppi minimo devono essere da 15 partecipanti

QUOTA ASSOCIATIVA "SOCIO ORDINARIO" 2014

€ 16,00 – La validità è per l'anno in corso e scade il 31 dicembre.

La quota associativa dà diritto alla riduzione in tutti i corsi del 30% nonché ad agevolazioni per il Socio su servizi sanitari erogati dal Comitato Locale Sabatino sempre pari al 30%.

Tutte le specifiche dei corsi sono reperibili all'indirizzo web http://www.crianguillara.org/la_formazione_15.html
oppure richiedendole alla segreteria al numero 06.9994288 oppure via mail cl.sabatino@cri.it

Per ogni corso è previsto il rilascio del relativo Attestato di Partecipazione e/o Formazione (www.cri.it).

MODALITA' DI ATTIVAZIONE CORSO (GRUPPI)

Modalità di Pagamento: Bonifico Bancario IT 02 N 06130 38880 10000 0000 674

Intestato a Croce Rossa Italiana – Comitato Locale Sabatino

Causale: Corso _____ per nr. _____ persone

Le ricevute di pagamento debbono essere allegate in copia al presente Atto.

Per informazioni: Tel. nr. 06.9994288 - Fax 06.96708737 – mail cl.sabatino@cri.it – www.crianguillara.org

Visto che il sig. _____ in rappresentanza di (eventuale) _____

Richiede alla Croce Rossa Italiana - Comitato Locale sabatino, di effettuare Presso _____

n. _____ **Corsi di** _____ a n. _____ persone.

TRA

La Croce Rossa Italiana – Comitato Locale Sabatino, in persona del Presidente e Rappresentante Legale Alessandro Infante.

E

Via _____ CAP _____ Tel _____ Fax _____ e-mail _____

Codice Fiscale/Partita Iva _____

Nella persona del _____ (qualifica e nome)

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

La Croce Rossa Italiana - Comitato Locale Sabatino, si impegna ad effettuare i corsi richiesti, nel periodo dal _____ al _____ salvo imprevisti che saranno comunicati tempestivamente.

Il richiedente si impegna ad erogare alla Croce Rossa Italiana - Comitato Locale Sabatino, una oblazione di € _____ quale concorso alle spese generali di organizzazione dell'Ente.

Anguillara Sabazia, _____

IL RICHIEDENTE

IL PRESIDENTE
C.R.I. CL SABATINO