



# Corso Istruttore 3° Grado AR (M3)

## Modulo d'iscrizione

Compilare ed inviare a [didattica@fipsas.it](mailto:didattica@fipsas.it) e in copia all'Organizzazione, come da programma del corso.

### Luogo e data del corso

Luogo  Data

### Dati

Nome e cognome

Tessera FIPSAS o Codice Fiscale  Scadenza visita medica

### Requisiti

Brevetto PBlsd o equiparato

Brevetto POx o equiparato

Brevetto PSas o equiparato

Brevetto M2

Brevetto Smzt esperto Argento

Direttore Corso Allievi n°

Direttore Corso Allievi n°



Direttore Corso  
Allievi n°

Brevetto MTut n°