



Esame Istruttore MiniApnea (MMAp)

Modulo d'iscrizione

Compilare ed inviare a didattica@fipsas.it e in copia all'Organizzazione, come da programma del corso.

Luogo e data del corso

Luogo Data

Dati personali

Nome e cognome

Tessera FIPSAS o Codice Fiscale Scadenza visita medica

Requisiti

Brevetto PApn2 o P2 o equiparato

Brevetto PBlsd o equiparato

Brevetto POx o equiparato

Brevetto PSas o equiparato

Brevetto PAiMMap o equiparato

Affiancamento* corso PMAp1 n°

Affiancamento* corso PMAp2 n°

Affiancamento* corso PMAp3 n°

*requisiti alternativi, come previsto nel Percorso Didattico MiniSub, par. 3.1 e 3.3