



ASSOCIATION CANTONALE
FRIBOURGEOISE DES SAMARITAINS
KANTONAL FREIBURGISCHER
SAMARITERVERBAND

Nothilfekursanmeldung

Samariterverein _____

Kursbeginn _____

Kurszeiten _____

Lokal/Ort _____

Kursverantwortlicher _____

Anzahl der Teilnehmer _____

Unterschrift des
Kursverantwortlichen _____

WICHTIG

Nur ein Kurs pro Formular.

An den zuständigen Instruktor Ihres Vereins senden.