

CURSO GRATUITO

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ CPF: _____

PROFISSÃO: _____

ENDEREÇO: _____

COMPL. ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____

PAÍS: _____ CEP: _____

TEL1: () _____ CELULAR: () _____

E-MAIL: _____

Objetivo do Curso

O **Curso Salve uma Vida** é uma ação de responsabilidade social da Sociedade Brasileira de Anestesiologia (SBA), que visa treinar pessoas **não médicas**, a detectarem sintomas de parada cardiorrespiratória e obstrução das vias aéreas.

O treinamento consiste ainda em orientar como obter ajuda especializada, como desobstruir as vias aéreas e como manter manobras de reanimação, até que chegue o socorro especializado.

Cessão de Direito de Imagem

Na qualidade de participante do curso cedo os direitos de utilização de minha imagem para a Sociedade Brasileira de Anestesiologia.

Ao participar deste curso, cada participante está, incondicionalmente, aceitando e concordando com a possibilidade de ter sua imagem divulgada através de fotos, filmes, rádio, jornais, revistas, internet e televisão, ou qualquer outro meio de comunicação, para usos informativos, promocionais ou publicitários relativos ao curso, sem acarretar nenhum ônus aos organizadores, renunciando o recebimento de qualquer renda que vier a ser auferida com tais direitos, aos patrocinadores ou meios de comunicação em qualquer tempo/data. Filmes e fotografias relativos ao curso têm o direito reservado aos organizadores. Qualquer forma de divulgação ou interesse em destinar um profissional para a cobertura do evento estará sujeita à aprovação dos organizadores do curso por escrito;

Agradecemos a sua presença.

Data

Assinatura