

ESTATE ADRIATICA 2015 - SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

N.B.: **compilare in maniera leggibile in ogni parte** (le schede incomplete non verranno prese in considerazione)
e trasmettere a mezzo fax al n. 0547 80053 o a mezzo e-mail a cricnt@tiscalinet.it
Il C.L. di Cesenatico confermerà l'adesione entro qualche giorno dal ricevimento della scheda

COGNOME _____ NOME _____

NATA/O IL _____ PROFESSIONE _____

N. TELEFONO CELLULARE (o eventuale n. fisso) _____

COMITATO DI APPARTENENZA _____

INDIRIZZO COMITATO: VIA _____ N. _____ CITTA' _____

TELEFONO _____ FAX _____ E-MAIL _____

PERIODO DI PARTECIPAZIONE

Turno della settimana da sabato _____ a sabato _____

Arrivo previsto alle ore _____ di sabato _____ (l'arrivo dovrà avvenire entro le ore 14,00 del sabato)

(in caso di arrivi/partenze anticipate/posticipate è necessaria l'autorizzazione della Segreteria Amm.va)

PATENTE DI GUIDA C.R.I.

CATEGORIA

1	2	3	4	5	5B	6	7	8	9

 (barrare tutte le categorie possedute)

Patente n. _____ Data rilascio _____ Scadenza _____

DICHIARO DI ESSERE IN POSSESSO DELL'ABILITAZIONE TSSA O PSTI

SI

barrare

DICHIARO DI AVERE ESPERIENZA DI TRASPORTO INFERMI

SI

barrare

DICHIARO DI ESSERE ESECUTORE BLSA

SI

NO

barrare

Eventuali brevetti/qualifiche/specializzazioni posseduti _____

Il Volontario chiede di poter aderire al progetto Estate Adriatica 2015 del C.L. di Cesenatico, impegnandosi a svolgere con serietà i servizi assegnati e a rispettare il Regolamento del Progetto

Il Volontario richiedente

SI AUTORIZZA

Il Presidente dell'Unità di appartenenza

OBBLIGATORIO: indicare e-mail/fax al quale il Comitato di Cesenatico confermerà l'adesione

E-MAIL _____ FAX N. _____