



MODULO DI ADESIONE PER VACANZE VOLONTARIATO JESOLO 2017

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Titolo di studio _____ Occupazione _____

operatore PSTI/TSSA esecutore BLS in possesso delle seguenti patenti CRI _____

in possesso di HACCP altre qualifiche CRI _____

del Comitato CRI di _____

telefono _____ email _____

CHIEDE

di partecipare alle Vacanze Volontariato a Jesolo per il 2017 nel seguente periodo:

<input type="checkbox"/> dal 01/04 al 08/04	<input type="checkbox"/> dal 08/04 al 15/04	<input type="checkbox"/> dal 22/04 al 29/04	<input type="checkbox"/> dal 29/04 al 06/05
<input type="checkbox"/> dal 06/05 al 13/05	<input type="checkbox"/> dal 13/05 al 20/05	<input type="checkbox"/> dal 20/05 al 27/05	<input type="checkbox"/> dal 27/05 al 03/06
<input type="checkbox"/> dal 03/06 al 10/06	<input type="checkbox"/> dal 10/06 al 17/06	<input type="checkbox"/> dal 17/06 al 24/06	<input type="checkbox"/> dal 24/06 al 01/07
<input type="checkbox"/> dal 01/07 al 08/07	<input type="checkbox"/> dal 08/07 al 15/07	<input type="checkbox"/> dal 15/07 al 22/07	<input type="checkbox"/> dal 22/07 al 29/07
<input type="checkbox"/> dal 29/07 al 05/08	<input type="checkbox"/> dal 05/08 al 12/08	<input type="checkbox"/> dal 12/08 al 19/08	<input type="checkbox"/> dal 19/08 al 26/08
<input type="checkbox"/> dal 26/08 al 02/09	<input type="checkbox"/> dal 02/09 al 09/09	<input type="checkbox"/> dal 09/09 al 16/09	<input type="checkbox"/> dal 16/09 al 22/09

Data ___ / ___ / ___

Il Presidente / Vertice competente
(per autorizzazione)

Il Volontario

Informazione ai sensi del D.Lgs. n.196/03 e successive modifiche: i dati conferiti sono necessari per lo svolgimento della selezione e del corso e verranno trattati unicamente per le finalità connesse allo stesso.

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana
Comitato Regionale del Veneto
Via Levantina, 100 – 30016 Jesolo Lido (VE)
cr.veneto@cri.it