



Alla CROCE ROSSA ITALIANA

Comitato di Lavagna (GE)

e-mail: cl.lavagna.sviluppo@liguria.cri.it Fax- 0185 309947

SCHEDA DI ADESIONE AL PROGETTO VOLONTARIATO VACANZE - 2017

COGNOME		NOME	
Nato/a a		Provincia	il
Residenza		Codice Fiscale	
Tel. / cell.	Indirizzo e-mail		

Unità CRI		Tel. / cell.	
Tessera CRI n°	del	Quota associativa 2017 versata	SI

PERIODO DI INTERESSE	
dal	al
dal	al
dal	al

PATENTE DI GUIDA C.R.I.															
categoria	1	2	3	4	5	5b	6	7	8						
numero	data rilascio				scadenza										
esperienza come autista in emergenza 118					SI	NO									

SPECIALIZZAZIONI SANITARIE									
BREVETTO P.S. T.I.	SI	NO	BREVETTO T.S. S.A.	SI	NO				
BREVETTO OPERATORE D.A.E.			SI	NO					
ALTRO (SANITARIO)									

INFORMAZIONI DI CARATTERE SANITARIO E ALIMENTARE					
Allergie	SI	NO			
Intolleranze alimentari	SI	NO			

Richiesta di autorizzazione a parcheggiare il proprio mezzo negli spazi interni (se disponibili)			
marca			
tipo	targa		
Liberatoria da ogni responsabilità da parte del Comitato C.R.I. per danni causati all'interno degli spazi destinati al parcheggio dei mezzi		firma leggibile di accettazione	

Visto si autorizza il Volontario