

CROCE ROSSA ITALIANA
GARA REGIONALE DI PRIMO SOCCORSO
 Savona, 5 luglio 2014
SCHEDA DI ISCRIZIONE
SUPPORTERS Comitato:



SUPPORTER CAPOGRUPPO

Cognome _____ Nome _____
 Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____
 N. Cellulare _____ Indirizzo E.Mail _____

SUPPORTER 1

Cognome _____ Nome _____
 Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

SUPPORTER 2

Cognome _____ Nome _____
 Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

SUPPORTER 3

Cognome _____ Nome _____
 Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

SUPPORTER 4

Cognome _____ Nome _____
 Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

SUPPORTER 5

Cognome _____ Nome _____
 Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

_____ Dal _____ Al _____

Mezzo di trasporto arrivo

MEZZO CRI _____

Data e Ora Arrivo

FIRMA e TIMBRO
 PRESIDENTE