

CROCE ROSSA ITALIANA

GARA REGIONALE DI PRIMO SOCCORSO

Savona, 5 luglio 2014

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Logisti; assistenti; varie:



_____ **0**

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

_____ **1**

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

_____ **2**

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

_____ **3**

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

_____ **4**

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

_____ **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
--	--	--	------------------------------