



**IL COMITATO LOCALE DI SAN MARCELLO
PISTOIESE**

.....

"VOLONTARIATO E VACANZE"



**...propone la formula di soggiorno
"VOLONTARIATO E VACANZA"
rivolto a tutti i Volontari d'Italia...**

A 30 minuti dall'Abetone

A 1 ora da Firenze

A 45 minuti da Lucca



CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO LOCALE DI SAN MARCELLO P.SE
Via G. Marconi 313 - 51028 San Marcello Pistoiese
Tel. 0573/630164 - Fax. 0573/622256
Cod.Fisc.01906810583-Par.IVA 01019341005

San Marcello P.se, li

Protocollo n.°

Risposta al

OGGETTO: Scheda adesione

INFORMAZIONI UTILI AL SOGGIORNO

PERIODO: Dal 1° gennaio 2012 al 1° gennaio 2013

DURATA: Periodo minimo 1 settimana (da sabato a sabato) , si accettano anche periodi superiori

POSTI DISPONIBILI: max 4 posti letto, due camere da due posti letto ciascuna.

COSTI: Sono a carico del Comitato di appartenenza dei volontari ospitati solo le spese di trasporto per raggiungere la nostra sede.

Per gli spostamenti durante il soggiorno, è necessario avere la propria auto, oppure usufruire dei mezzi pubblici a disposizione.

COSA OFFRIAMO:

il Comitato Locale di San Marcello P.se mette a disposizione dei Volontari ospitati la cucina attrezzata autogestita, due camere con due posti letto ciascuna , il bagno e il posto auto privato, situati presso la nostra sede.

Sono a disposizione dei volontari delle tessere valide per le riduzioni presso trenta esercizi convenzionati del luogo: *PIZZERIE, RISTORANTI, LOCALI NOTTURNI, PISCINE, MANEGGI, LAGO PESCA SPORTIVA, JOGGING, MOUNTAIN BIKE, TREKKING, CIASPOLATE, TUBBING, PALESTRE, CENTRI BENESSERE, CENTRI ESTETICI, PARRUCCHIERI.*

Per qualsiasi attività sia necessaria una particolare attrezzatura, potrà essere eventualmente noleggiata (sci, ciaspole ecc...).

COSA CHIEDIAMO:

Chiediamo la disponibilità per effettuare un turno giornaliero composto da tre volontari, così strutturato: arrivo di sabato (libero), domenica turno pomeridiano (13,00-19,00), lunedì' turno mattutino (07,00-13,00) martedì' turno di notte (19,00 – 07,00), mercoledì' libero, giovedì' pomeriggio (13,00-19,00), venerdì' mattina (07,00-13,00), sabato libero. Nel caso in cui i volontari siano 4 la prima squadra svolge la turnazione sopra descritta, la seconda squadra farà: sabato di arrivo libero, domenica mattina, lunedì notte, martedì libero, mercoledì, pomeriggio, giovedì mattina, venerdì notte, sabato libero.

I turni possono subire variazioni, concordate con i volontari, in base alle esigenze del comitato stesso.

I volontari saranno impiegati per il servizio di emergenza-urgenza 118, affiancati da almeno un volontario del comitato di San Marcello P.se.

Ai volontari è richiesta la divisa d'ordinanza e il tesserino di riconoscimento.

COME PRENOTARE: È necessario compilare la scheda di partecipazione in ogni sua parte ed inviarla per mezzo fax al comitato locale CRI di San Marcello P.se (0573/622256). Entro pochi giorni sarà nostra cura confermare o meno la disponibilità per il periodo prescelto al num di fax del Comitato d'appartenenza necessariamente indicato. Per tutte le informazioni contattare il responsabile del progetto al numero: 320.4381989 (Riccardo).

Il Comitato locale di San Marcello P.SE declina ogni responsabilità per quanto concerne le attività extra CRI.



CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO LOCALE DI SAN MARCELLO P.SE
Via G. Marconi 313 - 51028 San Marcello Pistoiese
Tel. 0573/630164 - Fax. 0573/622256
Cod.Fisc.01906810583-Par.IVA 01019341005

San Marcello P.se, li

Protocollo n.°

Risposta al

OGGETTO: Scheda adesione

Compilare in maniera chiara in ogni sua parte ed inviare via fax al num. 0573.622256.

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

COGNOME _____

NOME _____

ETA' _____

N. TEL PERSONALE _____

COMITATO DI APPARTENENZA _____

INDIRIZZO COMITATO _____

NR. TEL E FAX COMITATO _____

COMPONENTE DI APPARTENENZA _____

QUALIFICA	SOCCORRITORE BASE	SI	NO
	SOCCORRITORE AVANZATO	SI	NO
	PATENTE CRI B (4)	SI	NO
	PATENTE CRI B/E (5)	SI	NO

BREVETTI E QUALIFICHE _____

ESPERIENZA EMERGENZA-URGENZA SI NO

PERIODO DI PARTECIPAZIONE: da sabato / / a sabato / /

Dichiaro di essere in possesso dei requisiti richiesti e di accettare la comunicazione e rispettare i servizi che saranno assegnati nonché le disposizioni interne vigenti del Comitato Locale CRI di San Marcello P.se.
Mi impegno altresì a farmi sostituire da un collega, o comunicare immediatamente al responsabile del progetto, nel caso ci fossero impedimenti nell'espletamento degli impegni presi con il Comitato Locale CRI di San Marcello P.se.

DATA ___/___/___

il Volontario

Timbro e firma dell'ispettore di gruppo
per autorizzazione dell'unità CRI

Timbro e firma del Presidente del Comitato

Informativa ai sensi della legge 31 dicembre 1996 n. 675. In base a quanto disposto dalla normativa vigente sulla privacy la Croce Rosa di San Marcello P.se garantisce la massima riservatezza dei dati da Lei comunicati. Gli stessi saranno usati esclusivamente per le attività operative dell'associazione. Firma per consenso.

Il Volontario