

Esercitazione Soccorso Organizzato
Marrubiu 17 Giugno 2012



Croce Rossa Italiana

SCHEDA D'ISCRIZIONE SQUADRA

Gruppo _____ Unità C.R.I. di Appartenenza _____

(Comitato di appartenenza)

SQUADRA

N.	Nome Cognome	Qualifiche Sanitarie (Med/Inf Istr Bldsd P.S.T.I. ecc)	Telefono
1			
2			
3			
4			
5			
1		Accompagnatore/Fotografo	

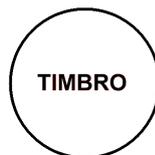
Responsabile Squadra o Comm. di Gruppo _____ Tel. _____

Ambulanza utilizzata Tg. C.R.I. _____

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'Art. 13 della legge 196/2003

A cura del responsabile di Gruppo

Data _____



Firma _____

Il presente modulo dovrà pervenire entro e non oltre il 25/05/2012, ed essere inviato esclusivamente in formato elettronico all'e-mail (cri.ruinas@tiscali.it o al n. FAX. 1782271943)