



Croce Rossa Italiana

CROCE ROSSA ITALIANA Comitato di Riccione

“Estate VOLONTARIATO 2017”

MODULO DI ADESIONE PER IL PROGETTO

(SI PREGA GENTILMENTE DI COMPILARE IN MODO CHIARO E PRECISO IN STAMPATELLO)

Data ___ / ___ / ___

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____

residente a _____ in via/piazza _____ n° _____

Cellulare _____ e-mail _____

Appartenente al Comitato di: _____

Dichiara di possedere i seguenti requisiti (barrare una o più scelte):

SOCCORRITORE SANITARIO ABILITATO AL SERVIZIO DI EMERGENZA 118

MEDICO INFERMIERE

OPERATORE SANITARIO NON ABILITATO AL SERVIZIO DI EMERGENZA 118

OPSA OPEM

PATENTI DI GUIDA C.R.I. TIPO (1) (2) (3) (4) (5) (5b) _____ ALTRO _____

TELEFONO IN CASO DI EMERGENZA _____

Allergie _____ Malattie importanti _____

Con la seguente sottoscrizione, dichiaro inoltre di essere in regola con la tessere socio attivo CRI e con le certificazioni sanitarie. Periodo richiesta:

dal 3.06.17 al 10.06.17 dal 15.07.17 al 22.07.17 dal 26.08.17 al 02.09.17

dal 10.06.17 al 17.06.17 dal 22.07.17 al 29.07.17 dal 02.09.17 al 09.09.17

dal 17.06.17 al 24.06.17 dal 29.07.17 al 05.08.17 dal 09.09.17 al 16.09.17

dal 24.06.17 al 01.07.17 dal 05.08.17 al 12.08.17 dal 16.09.17 al 23.09.17

dal 01.07.17 al 08.07.17 dal 12.08.17 al 19.08.17

dal 08.07.17 al 15.07.17 dal 19.08.17 al 26.08.17

Orario di arrivo _____ orario di partenza _____ ()Mezzo CRI () Mezzo proprio

() Treno _____

FIRMA VOLONTARIO CRI FIRMA E AUTORIZZAZIONE DEL PRESIDENTE