CROCE ROSSA ITALIANA
Comitato dell'Isola d'Elba

VOLONTARIATO E VACANZA ALL'ISOLA D'ELBA

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE
PER LA SEDE OPERATIVA DI :

RIO NELL'ELBA ( ) CAMPO NELL'ELBA ( )

Il Sottoscritto/a

Cognome _____ **Nome*_____ ***

*Luogo di nascita*_____ ** Data di Nascita* ____/___/_____ ***

Comitato Locale CRI di _____ ** Telf. Comitato* _____ ***

Email Volontario _____ ** Cellulare Volontario*_____ ***

DICHIARA

Di essere in possesso dell'abilitazione di operatore P.S.T.I. e chiede di svolgere attività i presso l'Unita sopra prescelta del Comitato dell'Isola d'Elba per il " PROGETTO ESTATE SICURA 2017"

DICHIARA INOLTRE QUANTO SEGUE ;

Di essere esecutore di BLSD (SI) (NO) Di essere in possesso di patente CRI mod. 138/93 5 ex Be (SI) (NO)
Di avere esperienza di trasporto infermi (SI) (NO) Di avere esperienza di attività di Emergenza 118 (SI) (NO)

GIORNO DI ARRIVO ____/_____/2017 GIORNO DI PARTENZA _____/_____2017 *

Il Comitato Fornirà ai volontari due pasti Cameretta a due posti letto con Aria Condizionata accesso libero a rete wireless vitto da cucinare a cura dei volontari nella cucina del comitato stesso, non è fornito materiale lattereccio

FIRMA DEL VOLONARIO _____ ** SI AUTORIZZA PRESIDENTE C.L. -*_____ ***

La presente scheda dovrà essere inviata **ESCLUSIVAMENTE** *Via Email a* cl.isoladelba@cri.it
LA CONFERMA DELL'ACCETTAZIONE E DEL TURNO PRESCELTO SARA' COMUNICATO DOPO L'ARRIVO DELLA SCHEDA .-_

La scheda con la Mancanza dei reletivi dati non sarà presa in considerazione *