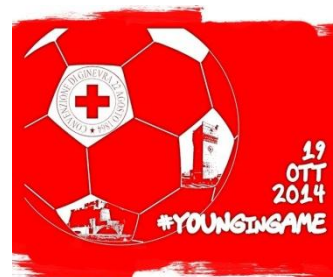




CROCE ROSSA ITALIANA
Comitato Provinciale di Savona



#YOUNGinGAME

Domenica 19 ottobre 2014
 Fortezza del Priamar-Savona

MODULO ISCRIZIONE SQUADRA

inviare per mezzo mail a youngingame@gmail.com
 entro e non oltre il 25 settembre 2014

| |
|----------|
| COMITATO |
|----------|

| |
|--------------|
| NOME SQUADRA |
|--------------|

COMPONENTI

| | COGNOME | NOME | DATA DI NASCITA | QUALIFICHE * |
|----|---------|------|-----------------|--------------|
| 1) | | | | |
| 2) | | | | |
| 3) | | | | |
| 4) | | | | |
| 5) | | | | |
| 6) | | | | |

*indicare anche la qualifica da soccorritore

CONTATTI CAPOSQUADRA

TELEFONO

E-MAIL

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Indicare eventuali esigenze logistiche e/o alimentari

Timbro e Firma

Presidente Unità CRI

Luogo e data

La rinuncia alla partecipazione deve essere comunicata a youngingame@gmail.com entro il 01/10/2014
Comunicazione variazione componenti squadra entro il 18/10/2014
Per i volontari minorenni allegare manleva firmata dai genitori