



**COMITATO DI DONORATICO
VOLONTARIATO E VACANZA**
Anche quest'anno la nostra unità operativa
offre l'opportunità di aderire a
"Volontariato e Vacanza"
rivolta a tutti i **volontari della
Croce Rossa Italiana**



NOI SIAMO QUI



IL NOSTRO MARE



**I CIPRESSI CHE A BOLGHERIERI ALTI E SCHIETTI VAN DA
SAN GUIDO IN DUPLICE FILAR.....**



IL CASTELLO DI BOLGHERI



**IL CASTELLO DI DONORATICO
"ALLA CUI PORTA NERA IL CONTE UGOLIN
BUSSO"
(DIVINA COMMEDIA)**



IL TRENINO PER IL MARE

Cosa vi aspetta ??

Attività per tutti i gusti e per tutte le età!!!

Il nostro vasto territorio offre tante possibilità.... Alcune di queste



IL NOSTRO TERRITORIO



DALLA COLLINA AL MARE



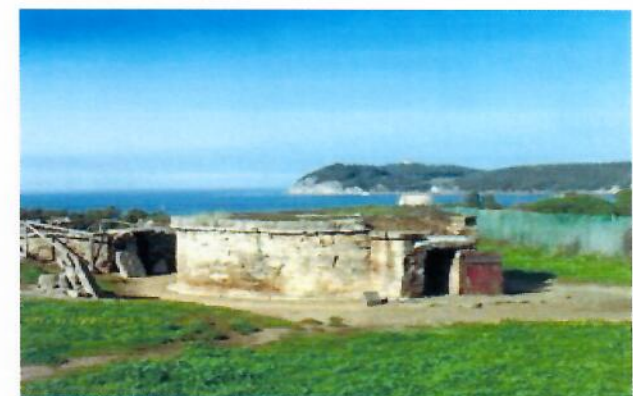
ESCURSIONI IN MOUNTAIN BIKE



PARCO GIOCHI "CAVALLINI MATTO"



LA MINIERA MUSEO DI "CAMPIGLIA MARITTIMA"



LA NECROPOLI ETRUSCA DI BARATTI



UN PO' DI RELAX



UNA DELLE NOSTRE ATTIVITÀ

PERIODO DI VALIDITA' tutto l'anno

PERIODO DI MAGGIOR NECESSITA'

Servizi Sanitari: Giugno - Luglio - Agosto – Settembre - Ottobre – Novembre

OPSA: Luglio – Agosto (sabato e domenica – settimana ferragosto)

PERIODO MINIMO: Una settimana (da Domenica a Domenica con arrivo entro le ore 11,00 del mattino). OPSA anche solo Sab. e Dom.

NUMERO VOLONTARI MASSIMO PER TURNO: 4 (Le prenotazioni devono avvenire inviando, previo controllo della disponibilità di posti mediante email a: volontariatoevacanze@cridonoratico.it -- segreteria@cridonoratico.it il modello allegato debitamente sottoscritto dall'interessato)

TIPO DI SERVIZIO:

- Servizi di emergenza-urgenza sul territorio di competenza in convenzione con il 118
- Servizi programmati (dialisi, T.I., riabilitazioni, ecc.)
- Servizi assistenze sportive e di supporto a manifestazioni in genere
- Servizi OPSA con moto d'acqua
- Altri servizi istituzionali.

FREQUENZA TURNI:

Un turno al giorno di almeno 6 ore (Mattino o Pomeriggio) Gradita **una** notte nel periodo di permanenza . Per informazioni consultare sito www.cridonoratico.it

LA CRI DI DONORATICO METTE A DISPOSIZIONE:

Vitto - Alloggio –Biciclette

A CARICO DEI PARTECIPANTI:

Spese di viaggio

I partecipanti dovranno portare l'uniforme di servizio completa, scarpe antinfortunistiche, tutto quanto occorre per l'igiene personale, asciugamani, **Lenzuola** – Federe ecc. (presso l'alloggio è a disposizione la lavatrice per eventuale necessità di lavaggio)

AUTORIZZAZIONI NECESSARIE:

- Presidente dell'Unità di appartenenza estensione con il portale GAIA
- Per informazioni e prenotazioni: email:

volontariatoevacanze@cridonoratico.it opp. segreteria@cridonoratico.it

servizio sanitario Boscaglia cell. 3356703069 Ufficio Soci Spagnoli 3358179312

Responsabile Servizio Opsa: Niccolai Cinzia cell. 334 3937475 (ore 12.00-15.00 e dopo le 19.00) e-mail: opsa.cri.donoratico@gmail.com

La richiesta di partecipazione deve essere compilata in ogni sua parte e spedita nel più breve tempo possibile via email oppure via fax al n° 0565/777322

Presidente: Italo Barsacchi 3356710554



CROCE ROSSA ITALIANA COMITATO DI DONORATICO

57022 DONORATICO - Via del Casone Ugolino 33/37

Ufficio Tel. 0565.776799 - Fax 0565.777322 - www.cridonoratico.it

Mail: donoratico@cri.it - Pec: donoratico@cert.cri.it

PER INFORMAZIONI SUL SERVIZIO TEL .3356703069 PER L'ACCOGLIENZA 3358179312

SCHEDA DI PRENOTAZIONE E ADESIONE AL SERVIZIO DI VOLONTARIATO E VACANZA **2018**

La prenotazione si potrà considerare effettuata solo dopo l'invio da parte della Sede di Donoratico, della **CONFERMA DI PRENOTAZIONE** alla Sede Croce Rossa di appartenenza del Volontario Ospite. Invio che sarà effettuato **ALMENO 15** giorni prima dell' inizio del servizio

DATI COMITATO CROCE ROSSA ITALIANA

Comitato C.R.I di appartenenza				
Indirizzo		n°		
Cap		città		Prov: <input style="width: 40px;" type="text"/>
Tel.		Fax		
Mail				
		Pec		

DATI PERSONALI

obbligatorio - da compilare in stampatello e barrare le voci che ricorrono

Cognome		Nome			
Luogo di Nascita		Data di nascita			
residenza		in Via		n°	
città		Cellulare			mail

Indicare il giorno di arrivo e l'ora

PERIODO DISPONIBILE DAL		AL		Compreso
OPPURE DISPONIBILE DAL		AL		Compreso

Hai la patente CRI?	SI	NO	Se si	4	5	Superiore
Hai l'abilitazione ai servizi 118?	SI	NO				
Nel tuo gruppo svolgi servizi di emergenza 118?			SI	NO		
Hai il brevetto di operatore OPSA?	SI	NO				
Sei abilitato all'uso del DAE?	SI	NO				

Ulteriori specializzazioni (Medico - IP- Istruttore- Monitore ecc) _____

Dichiaro di essere in possesso dei requisiti richiesti ed accettare la comunicazione e rispettare i servizi che saranno assegnati, nonché le disposizioni interne vigenti del Comitato di Donoratico.

Informativa ai sensi della legge n° 675 del 31/12/1996. in base a quanto disposto dalla normativa vigente sulla privacy la C.R.I. di Donoratico garantisce la riservatezza dei dati da Lei comunicati. Gli stessi saranno usati esclusivamente per attività operative all'associazione. Firma per consenso

Data _____ **Firma del Volontario** _____

Il presente modulo va compilato il ogni sua parte e inviato preferibilmente , via Mail o Fax

Il Presidente

La scheda di prenotazione dovrà essere inviata a:

volontariatoevacanze@cridonoratico.it

segreteria@cridonoratico.it