



Croce Rossa Italiana

Comitato Regionale Abruzzo

ISCRIZIONE MANOVRA PARCO - PNA ed. 2018 CORPI AUSILIARI delle FF.AA.

Il/La sottoscritto/a :

Cognome: _____ Nome: _____

Luogo e Data di nascita _____ Codice fiscale _____

Corpo Militare CRI

II. VV.

Appartenente al Comitato di _____ dal _____

Cell _____ E-mail _____

Chiede di essere iscritto/a al:

- 1° Turno. Dal 28 luglio al 4 agosto con montaggio campo
- 2° Turno. Dal 4 agosto al 11 agosto
- 3° Turno. Dal 11 agosto 18 agosto
- 4° Turno. Dal 18 agosto 26 agosto con smontaggio campo

La chiusura delle iscrizioni per tutti i turni operativi è prevista il 20 Luglio.

Qualifiche possedute (Indicare TUTTE le qualifiche e se sono CRI o extra):

- Medico (specificare se Area critica)
- Infermiere (specificare se Area critica)
- Operatore TSSA
- Operatore FULL-D
- Patente CRI _____
- Altro _____

Arrivo e Partenza

Mezzo di trasporto _____ arrivo _____ giorno _____ ora prevista _____

Mezzo di trasporto _____ partenza _____ giorno _____ ora prevista _____

Allergie: _____

Intolleranze alimentari: _____

Particolari esigenze alimentari: _____

Le iscrizioni dovranno essere inviate via mail all'indirizzo: pna.2018@abruzzo.cri.it

Per info:

E-mail

pna.2018@abruzzo.cri.it

Segreteria : cellulare h24 346 502 5308

Firma partecipante _____

Firma del Presidente di Comitato _____

Firma del Vertice di Componente _____

Luogo e Data _____