

1° Edizione de:
**I GIOCHI DI CROCE ROSSA: "Oltre i confini
dell'uomo"**
Castagnole Monferrato 05.09.2015

SCHEDA DI ISCRIZIONE TEAM

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Comitato CRI _____

_____ ()

Qualifica CRI: Monitore Istruttore CRI (v. guideline)

Truccatore Simulatore

Ruolo nel Team Team Member Team Leader Team Coach

Allergie (specificare): _____

Ai fini organizzativi dichiarare eventuali:

Intolleranze alimentari: _____

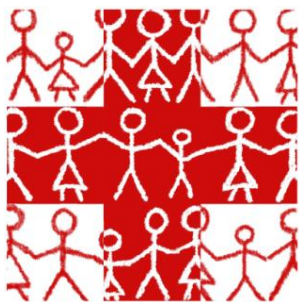
**CON LA PRESENTE DICHIARO DI ACCETTARE INTEGRALMENTE LE
GUIDELINE DELL'ESERCITAZIONE FORMATIVA**

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai fini dell'Esercitazione Formativa ai sensi della normativa vigente in materia di Privacy (D.lgs. 196/03).

_____ li _____

In Fede

Visto si autorizza la partecipazione
Il Presidente del Comitato di appartenenza



1° Edizione de:
I GIOCHI DI CROCE ROSSA: *“Oltre i confini
dell’uomo”*
Castagnole Monferrato 05.09.2015

RIEPILOGO COMPONENTI TEAM PARTECIPANTE

SEDE DI _____

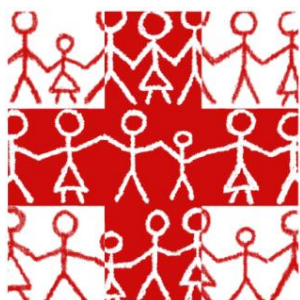
NOME DEL TEAM PARTECIPANTE _____

N	NOMINATIVO	QUALIFICA	HAPPY HOUR	
1		TEAM LEADER	SI	NO
2		TEAM MEMBER	SI	NO
3		TEAM MEMBER	SI	NO
4		TEAM MEMBER	SI	NO
5		TEAM MEMBER	SI	NO
6		TEAM MEMBER	SI	NO
7		TEAM COACH	SI	NO

_____ li _____

Il Team Leader

Visto si autorizza la partecipazione
Il Presidente del Comitato di appartenenza



1° Edizione de:
**I GIOCHI DI CROCE ROSSA: "Oltre i confini
dell'uomo"**
Castagnole Monferrato 05.09.2015

SCHEDA ISCRIZIONE OSSERVATORI
OSSERVATORI TEAM _____

N	NOMINATIVO	SEDE DI	DISABILITÀ		INTOLLERANZE-ALLERGIE ALIMENTARI	HAPPY HOUR	
			SI	NO		SI	NO
1			SI	NO		SI	NO
2			SI	NO		SI	NO
3			SI	NO		SI	NO
4			SI	NO		SI	NO
5			SI	NO		SI	NO
6			SI	NO		SI	NO
7			SI	NO		SI	NO
8			SI	NO		SI	NO
9			SI	NO		SI	NO
10			SI	NO		SI	NO
11			SI	NO		SI	NO
12			SI	NO		SI	NO
13			SI	NO		SI	NO
14			SI	NO		SI	NO
15			SI	NO		SI	NO
16			SI	NO		SI	NO

_____ li _____

Visto si autorizza la partecipazione
Il Presidente del Comitato di
appartenenza