



Croce Rossa Italiana

2° Corso Nazionale nelle Dipendenze

Cadimare (SP) 17 – 19 luglio 2015

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

ANAGRAFICA

Cognome _____ Nome _____

Luogo di Nascita _____ Data di Nascita _____

Recapito Telefonico _____ email _____

Comitato Regionale _____ Sedi di _____

Ruolo CRI _____

Attestati e Qualifiche CRI _____

INFORMAZIONI PER LOGISTICA VITTO E ALLOGGIO

Arrivo ore _____ con Mezzo CRI Aereo _____ Treno _____

Partenza ore _____ con Mezzo CRI Aereo _____ Treno _____

Specificare stazione o aeroporto di arrivo e partenza per organizzare servizio Navetta

Allergie _____ Intolleranze _____

Regime Alimentare _____

PRESENTAZIONE

Scrivi una breve autopresentazione

Scrivi la tua motivazione al corso

PRIVACY

Si autorizza al trattamento dei dati personali per uso interno all'associazione

Firma del volontario _____

Firma del partecipante

Firma del Presidente Locale/Provinciale

INVIARE ENTRO E NON OLTRE DOMENICA 5 LUGLIO 2015 a segreteria.vicepresidenza@cri.it

Per informazioni logistiche: Sara D'Antonio da.sara@libero.it

Per informazioni didattiche: Simona Torre torre.simo82@gmail.com