

CROCE ROSSA ITALIANA

GARA REGIONALE DI PRIMO SOCCORSO

Ventimiglia, 6 Giugno 2015

SCHEDA DI ISCRIZIONE

SUPPORTERS **Comitato:****SUPPORTER CAPOGRUPPO**

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

N. Cellulare _____ Indirizzo E.Mail _____

SUPPORTER 1

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

SUPPORTER 2

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

SUPPORTER 3

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

SUPPORTER 4

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

SUPPORTER 5

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

Dal _____ Al _____

Mezzo di trasporto arrivo

MEZZO CRI

Mezzo di trasporto partenza

Vitto

Alloggio _____

—

Data e Ora Arrivo

Luogo Arrivo

Ora Partenza

FIRMA e TIMBRO
PRESIDENTE