



Croce Rossa Italiana

# ACICAMP 2014

## MODULO D'ISCRIZIONE

Io Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Comitato CRI \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_ socio CRI dal \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Chiedo di partecipare al corso:

- CORSO OPEM dal 01 al 03 agosto 2014 (2 pernottamenti)
- CORSO OPERATORE SOCIALE dal 01 al 03 agosto 2014 (2 pernottamenti)
- Staff logistico (le disponibilità sono da concordare con l'organizzazione del corso)

**Il Volontario**

**si autorizza  
Il Presidente del Comitato**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**N.B. La firma del Presidente del Comitato non è necessaria per i Volontari del Comitato Locale di Acireale.**

**N.B. Tutti partecipanti dovranno venire muniti di effetti personali, divisa CRI completa e necessario per l'igiene personale, incluso il costume per la doccia, il saccopelo e lenzuola.**

**Il presente modulo deve essere inviato ESCLUSIVAMENTE a [acireale.cri@gmail.com](mailto:acireale.cri@gmail.com)  
Per qualunque chiarimento tel. 3427008570**