

CROCE ROSSA ITALIANA
XX GARA NAZIONALE DI PRIMO SOCCORSO

SCHEDA DI ISCRIZIONE
SQUADRA REGIONE



CROCE ROSSA ITALIANA

XX GARA NAZIONALE DI PRIMO SOCCORSO



BENEVENTO

20-21-22 SETTEMBRE 2013

CAPOSQUADRA

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

N. Cellulare _____ Indirizzo E.Mail _____

SOCCORRITORE 1

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

SOCCORRITORE 2

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

SOCCORRITORE 3

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

SOCCORRITORE 4

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

SOCCORRITORE 5

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

ACCOMPAGNATORE

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

Mezzo di trasporto arrivo	Mezzo di trasporto partenza	Data e Ora Arrivo _____	FIRMA e TIMBRO PRESIDENTE REGIONALE
MEZZO CRI <input type="checkbox"/>	MEZZO CRI <input type="checkbox"/>	Luogo Arrivo _____	
AEREO <input type="checkbox"/>	AEREO <input type="checkbox"/>	Data e Ora Partenza _____	
TRENO <input type="checkbox"/>	TRENO <input type="checkbox"/>	Luogo Partenza _____	
ALTRO <input type="checkbox"/>	ALTRO <input type="checkbox"/>		