



Croce Rossa Italiana

Comitato di Costa Amalfitana

PROGETTO "Costiera Amalfitana Vacanze e Volontariato – Con noi anche tu!"

COMPILARE IL MODULO
IN STAMPATELLO MAIUSCOLO IN TUTTI I CAMPI

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A IL _____ A _____

CELL. _____ EMAIL (PERSONALE) _____

Comitato CRI di appartenenza _____

CONTATTI (Email e Telefono del Comitato CRI)

QUALIFICHE/BREVETTI

AUTISTA	SI	NO	(BARRARE LA CATEGORIA CORRISPONDENTE) 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
SOCCORRITORE	SI	NO	
INFERMIERE	SI	NO	
CONDUTTORE OPSA	SI	NO	Brevetto n_____ - PATENTE OLTRE HP 40
OPSA	SI	NO	Brevetto n_____
Istruttore			<input type="checkbox"/> ESS <input type="checkbox"/> ES-MST <input type="checkbox"/> EAPPNT <input type="checkbox"/> Pace <input type="checkbox"/> DRRCCA (BARRARE LA CATEGORIA CORRISPONDENTE)
Operatore			<input type="checkbox"/> Salute <input type="checkbox"/> Pace <input type="checkbox"/> DRRCCA (BARRARE LA CATEGORIA CORRISPONDENTE)

Richiedere, tramite il portale GAIA, l'estensione di servizio mettendo come destinazione il Comitato CRI Costa Amalfitana. (l'estensione dovrà essere approvata dall'Ufficio Soci del Comitato di appartenenza almeno 30 giorni prima della data di arrivo).

Disponibile ad effettuare il servizio presso la sede di

POSITANO (LUGLIO / AGOSTO)

MAIORI (GIUGNO/LUGLIO / AGOSTO)

PERIODO DI PERMANENZA (ARRIVO E PARTENZA)

DAL _____ AL _____

Ora di arrivo _____ Ora di partenza _____

MODALITÀ DI ARRIVO

MEZZO PUBBLICO _____

MEZZO PROPRIO

AUTORIZZAZIONE

PRESIDENTE DEL COMITATO CRI (Timbro e Firma)

INVIARE IL MODULO COMPILATO IN OGNI SUA PARTE, IN MODO CHIARO E LEGGIBILE,
VIA EMAIL A: segreteria@cricostaamalfitana.it

Allegare copia dei documenti attinenti

(Patente CRI, attestazione FULL-D, attestato PSTI, TSSA O equivalente, patente nautica, brevetto OPSA, ecc.)