



ACICAMP 2015

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 31 luglio al 02 agosto 2015 (con 2 pernottamenti);
- CORSO FULL-D 31 luglio 2015 (richiesta maggiore età e PSTI/TSSA);
- CORSO FULL-D 01 agosto 2015 (richiesta maggiore età e PSTI/TSSA);
- CORSO OPERATORE SALUTE dal 31 luglio al 02 agosto (età dai 14 ai 32 anni - con 2 pernottamenti);
- CORSO OPERATORE DEL SORRISO dal 31 luglio al 02 agosto 2015 (maggiore età - con 2 pernottamenti);
- STAFF LOGISTICO (il personale sarà impiegato per il montaggio/smontaggio campo pertanto le disponibilità sono da concordare con l'organizzazione campo).

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 che è ESTERNA. I soli partecipanti di corsi che prevedono pernottamento dovranno venire muniti di saccopeolo.

LE ISCRIZIONI SI CHIUDONO IL 24 LUGLIO 2015

Il presente modulo deve essere inviato **ESCLUSIVAMENTE** a acireale.cri@gmail.com
Per qualunque chiarimento tel. 328 4789256.