



**MODULO DI ADESIONE CORSO**  
**“I Care”**  
**PERCORSI FORMATIVI AREA 3**

---

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Componente di appartenenza (o dipendente):  
 Volontari CRI  
 Infermiere Volontarie  
 Corpo Militare  
 Dipendente

Comitato di appartenenza:  La Spezia  
 Sede La Spezia Nord  
 Sede La Spezia Ovest  
 Sede Comitato Provinciale  
 Sede Ameglia  
 Sede Calice al Cornoviglio  
 Sede Fezzano  
 Sede Sesta Godano  
 Sede Varese Ligure  
  
 Riccò del Golfo  
 Sede Pignone  
  
 Follo  
 Sede Santo Stefano Magra

Conseguimento titolo Operatore CRI nel Settore Emergenza (OPEM) Data: \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_