

# CROCE ROSSA ITALIANA

## ISPETTORATO NAZIONALE VOLONTARI DEL SOCCORSO

N.B. Compilare in ogni parte



### SCHEDA DI ISCRIZIONE DELLA SQUADRA DELLA REGIONE

#### CAPOSQUADRA

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
 N. Cellulare \_\_\_\_\_ Indirizzo e mail \_\_\_\_\_

#### SOCCORRITORE 1

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

#### SOCCORRITORE 2

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

#### SOCCORRITORE 3

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

#### SOCCORRITORE 4

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

#### SOCCORRITORE 5

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

#### ACCOMPAGNATORE

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
 N. Cellulare \_\_\_\_\_ Indirizzo e mail \_\_\_\_\_

#### RADIO PORTATILI CRI n. 2 – canalizzazione standard CRI a 6 TONI, complete di batteria di scorta per ogni radio e carica batteria.

IDENTIFICATIVO RADIO |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| TIPO RADIO (Marca e modello) \_\_\_\_\_  
 IDENTIFICATIVO RADIO |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| TIPO RADIO (Marca e modello) \_\_\_\_\_

Mezzo di trasporto arrivo		Mezzo di trasporto partenza		data arrivo _____ ora di arrivo _____ data di partenza _____ ora di partenza _____	FIRMA COMMISSARIO REGIONALE _____
MEZZO CRI	<input type="checkbox"/>	MEZZO CRI	<input type="checkbox"/>		
AEREO	<input type="checkbox"/>	AEREO	<input type="checkbox"/>		
TRENO	<input type="checkbox"/>	TRENO	<input type="checkbox"/>		
ALTRO	<input type="checkbox"/>	ALTRO	<input type="checkbox"/>		