

**7 Presentazione dell'Ispettore di Gruppo**

(da compilare avendo particolare riguardo alla competenza ed ai servizi espletati dal Pioniere partecipante)

Nome dell'Ispettore di Gruppo

Data  Firma

**8 Nulla osta dell'Ispettore Regionale**

(da compilare per i corsi fuori regione)

Data  Firma

**9 Autorizzazione per i Pionieri minorenni**

(da compilare a cura dei genitori o di chi esercita la tutela)

Io sottoscritto  nella mia qualità  
di , autorizzo   
a partecipare al corso in oggetto.

Data  Firma

**CROCE ROSSA ITALIANA ISPETTORATO NAZIONALE PIONIERI**  
**MODULO DI ADESIONE AD EVENTI FORMATIVI DI PRIMO LIVELLO**


INSERIRE IL CORSO DI PROPRIO INTERESSE

Che si terrà a   
dal  al

Modulo di adesione di   
del Gruppo Pionieri C.R.I. di

**1 Notizie sul partecipante**

Luogo e data di nascita

Tel  Fax  Cell

Email\*

Titolo di studio

Studi/lavoro in corso

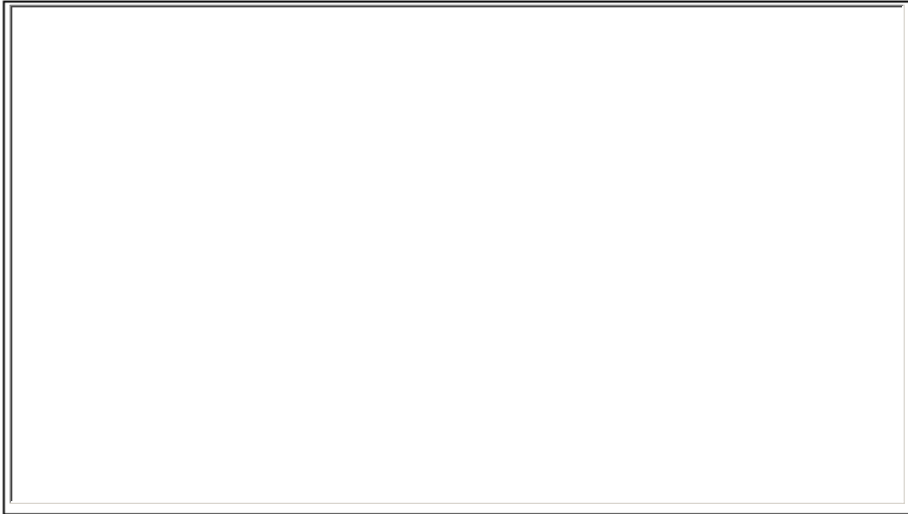
Data di Iscrizione alla Componente

Ai sensi della normativa vigente, i dati inseriti nella presente scheda saranno  
utilizzati per uso esclusivamente interno.

\* Autorizzi l'inserimento del tuo indirizzo di posta elettronica per l'iscrizione alle  
newsletter della Componente?  -  NO

## 2 Notizie sul percorso formativo

(inserire le qualifiche e le esperienze acquisite all'interno della CRI)



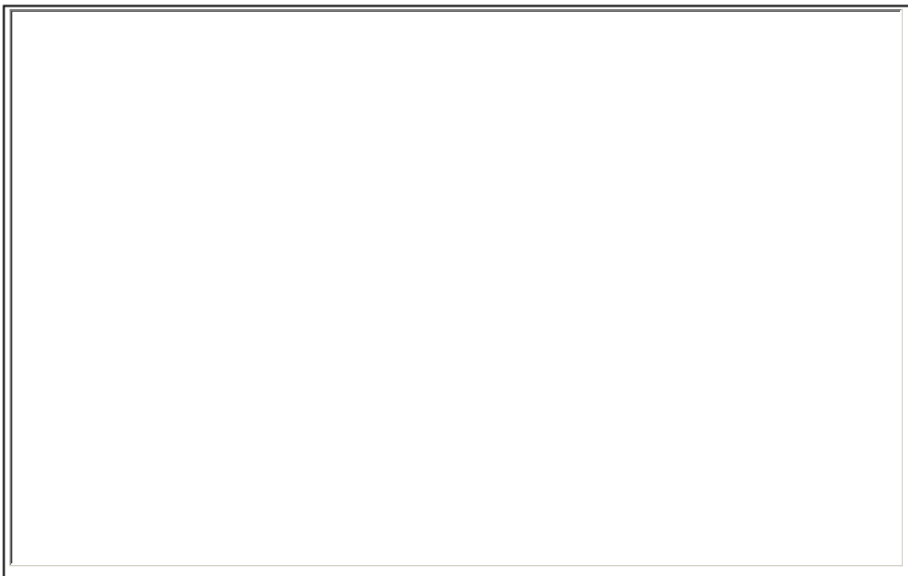
## 4 Motivazioni

(sai il programma del corso? Hai letto il Progetto Associativo? Cosa vorresti si approfondisse maggiormente durante il corso? Insomma: vieni al Corso per...)



## 3 Presentazione del partecipante

(parlaci un pò di te...)



## 5 Vorrei aggiungere che...



## 6 Altro da segnalare

(Ad esempio: indicazioni mediche o alimentari, allergie)

