

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

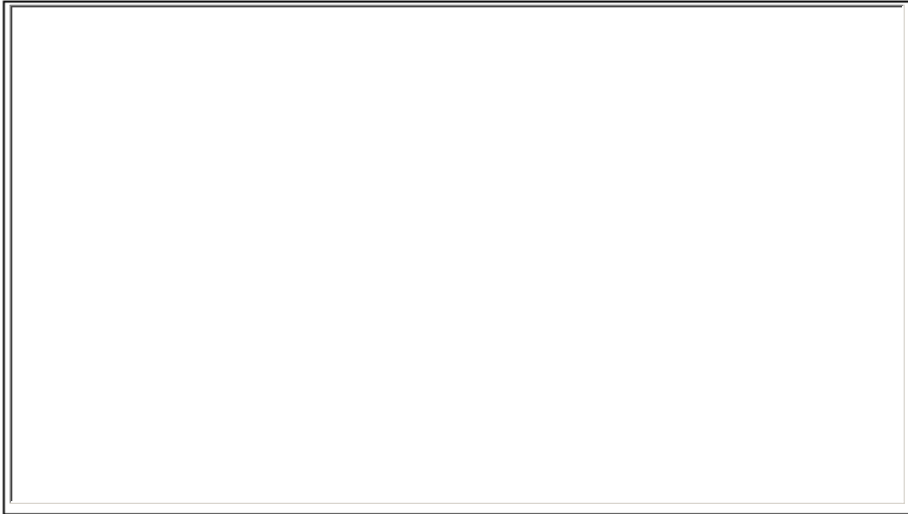
Data di Iscrizione alla Componente

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

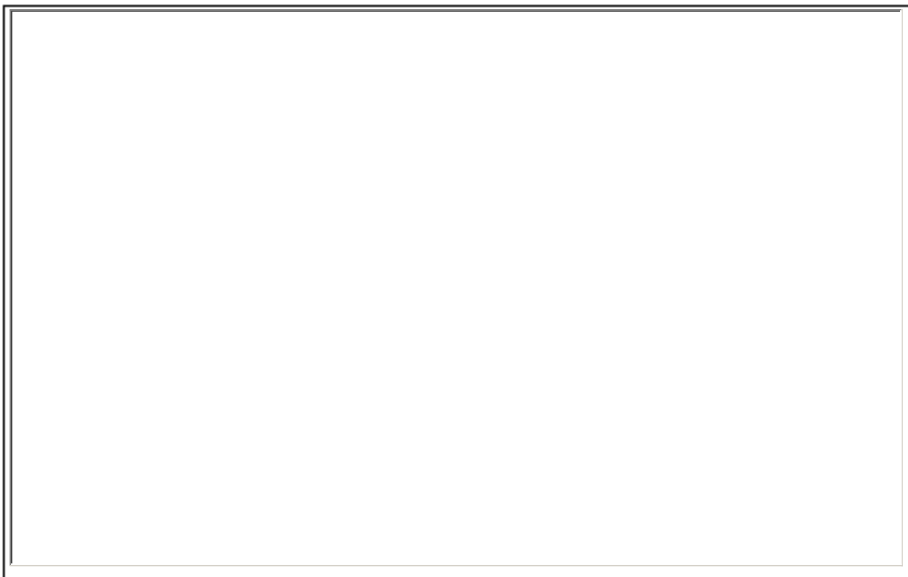
2 Notizie sul percorso formativo

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



3 Presentazione del partecipante

(parlaci un pò di te...)



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...)



5 Vorrei aggiungere che...



6 Altro da segnalare

(Ad esempio: indicazioni mediche o alimentari, allergie)

