



CROCE ROSSA ITALIANA

ISPETTORATO REGIONALE Pionieri _____

SCHEDA DI PRENOTAZIONE SERVIZIO ESTIVO "BOSA 2011"

Croce Rossa Italiana Comitato _____ di _____ Gruppo di _____

Via _____ Tel e Fax _____ e-mail _____

Cognome e Nome	Telefono	PSTI	OPSA	PAT. CAT.

Arrivo confermato per il giorno _____ ore _____ ;

Partenza confermata per il giorno _____ ore _____ .

Luogo e data _____

Il Commissario di Gruppo

Il Commissario dell'Unità CRI

Il Commissario Reg.le Vds

Nota: il presente modello, debitamente compilato e sottoscritto, deve essere inviato via posta elettronica all'ispettorato Locale VdS di Bosa al seguente indirizzo: servizioestivobosa@gmail.com