REGIONE SARDEGNA 

Obiettivo Strategico 6 CROCE ROSSA ITALIANA

Agiamo con una struttura capillare, efficace e trasparente, facendo tesoro dell’opera del volontariato

CRI *Sardegna*

**ResponsabilMente**

Corso di **FORMAZIONE GESTIONALE**

Staff DTNazionale AREA VI Flavio Ronzi

Abbasanta **14** settembre 2013, ore 9/ 18.

*Scheda di partecipazione*

*Dati anagrafici* anagraficianagrafici

*Cognome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Luogo di nascita:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Recapito telefonico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Comitato :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Ruolo CRI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dipendente CRI*

*Corso*

***Scelgo di svolgere questi due moduli: A  B  C  D***

***Iscrizione euro 10,00*** *(Comprende il pranzo e due coffee- break)*

*Il trasferimento è a carico del Comitato di appartenenza o del volontario.*

*Privacy*

*Si autorizza al trattamento dei dati personali per uso interno all’Associazione.*

*(Decreto legislativo n° 196 del 30 giugno 2003)*

*Firma del volontario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma del partecipante Firma del Presidente*

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del volontario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Presidente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Le iscrizioni scadono il **20 agosto 2013**

Le iscrizioni potranno essere presentate presso il proprio Comitato di Appartenenza o presso la sede CRI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nei giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore\_\_alle ore\_\_\_\_

Dal/la volontario/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dele. AreaVI cell.

Pagamento al Comitato o per bonifico bancario, da allegare alla iscrizione con causale:  quota corso ResponsabilMente.             Intestato A: Croce Rossa Italiana Comitato Regionale Sardegna - Vico Barone Rossi, 2 - 09125  Cagliari

BNL C/C N. 200025   Presso 1600 Cagliari  **IBAN: IT49 B010 0504 8000 0000 0200 025 BIC: BNLIITRR**