



Croce Rossa Italiana

CROCE ROSSA ITALIANA Comitato Locale Viareggio Versilia

Da inviare compilata a Marco Venturi Delegato Area 1 e-mail: marco.venturi@cri-viareggio.it

SCHEDA ADESIONE AL PROGETTO VOLONTARIATO VACANZE 2015

COGNOME	NOME		
Nato/a a	Provincia		Il
Residenza	Codice Fiscale		
Cellulare	Indirizzo e-mail		

PERIODO DI PARTECIPAZIONE		DATA DI ARRIVO	DATA DI PARTENZA
Dal	Al	Il	Il
Dal	Al	Il	Il
Dal	Al	Il	Il
Dal	Al	Il	Il

PATENTE DI GUIDA			
Patente di guida C.R.I.	Categoria 4		Categoria 5
SPECIALIZZAZIONI SANITARIE			
Brevetto P.S.T.I.	SI		NO
Brevetto TSSA	SI		NO

INFORMAZIONI DI CARATTERE SANITARIO E ALIMENTARE

Allergie	SI		NO		Si specificare
Intolleranze alimentari	SI		NO		Si specificare

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE A PARCHEGGIARE IL PROPRIO MEZZO O MEZZO C.R.I. NEGLI SPAZI INTERNI (se disponibili)

Mezzo Proprio	SI		NO		Mezzo CRI	SI		NO	
Marca				Tipo				Targa	
Liberatoria da ogni responsabilità da parte del Comitato CRI Viareggio per danni causati al mezzo parcheggiato negli spazi CRI								Firma di accettazione	

Firma del Volontario
