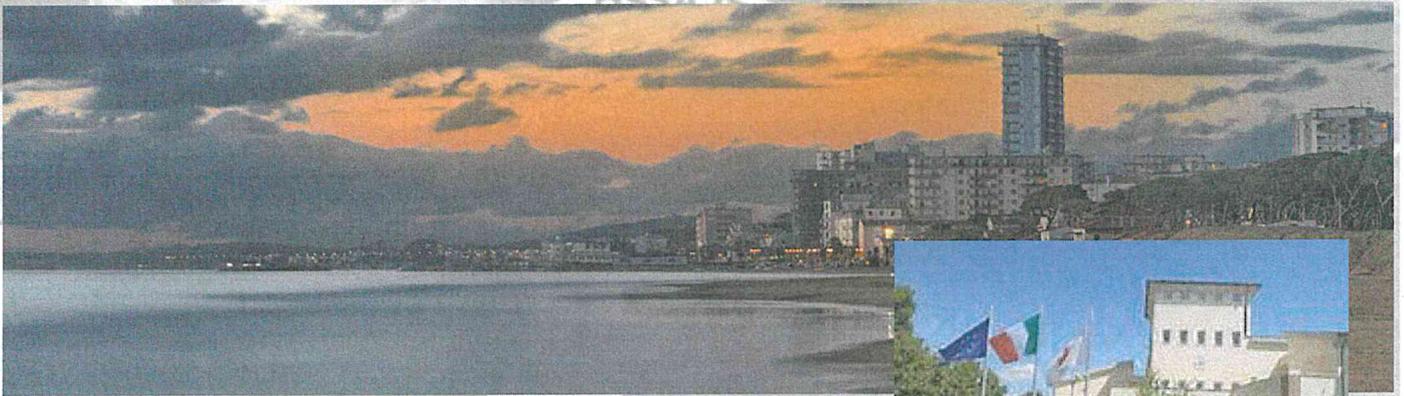




Croce rossa Italiana Comitato di Follonica



*“quello che facciamo è soltanto una goccia nell'oceano,
ma se non ci fosse quella goccia all'oceano mancherebbe”*

Madre Teresa di Calcutta



Informazioni utili al soggiorno



Periodo: Tutto l'anno, quando vuoi.

Durata: durante il periodo estivo, minimo una settimana ma sono gradite permanenze più lunghe. Preferibilmente l'arrivo dovrà essere previsto il sabato entro le 15:00 e partenza il sabato successivo entro le 10:00, salvo diversi accordi. Durante il resto dell'anno, qualsiasi durata.

Cosa Trovare: La sede della C.R.I di Follonica è collocata a pochi metri dal centro vicino alla meravigliosa costa tirrenica. La sede comprende l'uso di un'ampia cucina, una sala da pranzo comune e ben quattro camere con più posti letto e bagno in camera.

Servizio Richiesto: La Croce Rossa di Follonica svolge servizio d'emergenza 24 ore su 24 per 365 giorni all'anno, interventi ordinari e programmati.

La copertura del servizio è di un turno al giorno stabilito dal coordinamento nel momento del vostro arrivo, compreso i giorni festivi, in base alle nostre esigenze. Può essere richiesto anche di ricoprire le postazioni in spiaggia con orario 10:00-13:00 o 15:00- 18:00

Sono garantiti liberi i giorni di arrivo e di partenza ed il giorno successivo alla notte.

Per il tempo libero, invece, abbiamo delle tessere valide per riduzione presso esercizi convenzionati:

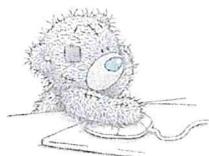
PIZZERIE, RISTORANTI, MANEGGIO, INGRESSO LOCALI NOTTURNI, ESTETISTA, PARUCCHIERA.

Condizioni:

- Le spese di viaggio A/R sono a carico dei partecipanti.
- Il Comitato ospitante garantirà il vitto e l'alloggio.
- Per gli spostamenti durante il soggiorno, è necessario avere auto propria.
- Le pulizie dei locali sono a carico del Comitato ospitante e vengono effettuate ad ogni cambio turno, con cadenza settimanale. Sono a carico degli ospiti quelle giornaliere.
- Lenzuola e biancheria da bagno sono a carico dei partecipanti.
- I volontari dovranno, se ne sono in possesso, presentarsi muniti di tesserino di riconoscimento. Durante il servizio, i volontari dovranno indossare la divisa prevista dal capitolato e le scarpe antinfortunistiche.
- Se, per qualsiasi motivo, il volontario non può prestare servizio durante il periodo prenotato, è pregato di disdire almeno due settimane prima della data di arrivo prevista.



COME PRENOTARE



È necessario compilare, in ogni sua parte, la scheda di iscrizione allegata ed inviarla alla nostra segreteria volontari:

- tramite fax al numero 0566/269836
- tramite mail all'indirizzo volontari@crifollonica.it

(non saranno prese in considerazione le schede di iscrizione sprovviste di autorizzazione da parte del Presidente o suo Delegato)

Sarà nostra cura confermare o meno la disponibilità per il periodo, direttamente al Comitato di appartenenza

RECAPITI TELEFONICI

Per qualsiasi informazione, potete contattare la nostra Segreteria Volontari al numero 0566/269837 o al cellulare 328346628.

Al momento dell'arrivo, Vi verranno forniti i recapiti telefonici dei responsabili dei servizi che, da quel momento, saranno i vostri Referenti.

Cosa trovare nelle vicinanze di Follonica:



SCHEDA ADESIONE PROGETTO "ESTATE SICURA 2017"

COGNOME		NOME	
NATO/A IL	A		PROV
CODICE FISCALE		TESSERA CRI	DEL
TELEFONO ABITAZIONE	CELLULARE C.R.I.	CELLULARE PRIVATO	CELLULARE PRIVATO
INDIRIZZO E-MAIL			

UNITA' DI APPARTENZA			
CITTA'		PROV	
TELEFONO SEDE	CELLULARE SEDE	FAX SEDE	
NOMINATIVO DEL RESPONSABILE			TELEFONO
INDIRIZZO E-MAIL COMITATO			
INDIRIZZO E-MAIL RESPONSABILE			

PERIODO DI INTERESSE

DAL		AL	
-----	--	----	--

(SI PREGA DARE PREFERENZA A: ARRIVO DI SABATO PARTENZA DI SABATO)

PATENTE DI GUIDA CROCE ROSSA

CATEGORIA	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	5b	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	9
NUMERO		DATA RILASCIO		DA		SCAD.														
ESPERIENZA COME AUTISTA IN EMERGENZA 118		SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	DAL														

SPECIALIZZAZIONI SANITARIE

BREVETTO PSTI	BREV. N.		CONSEGUITO IL	
ESPERIENZA IN EMERGENZA 118	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
DAL				
OPERATORE TSSA	STEP		BREV. N.	
CONSEGUITO IL				
ESPERIENZA IN EMERGENZA 118	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
DAL				
BREVETTO OPERATORE DAE	BREV. N.		CONSEGUITO IL	
CERTIFICAZIONE REGIONALE 118	BREV. N.		CONSEGUITO IL	
	BREV. N.		CONSEGUITO IL	

ALTRE SPECIALIZZAZIONI CRI POSSEDUTE

OPERATORE SETTORE EMERGENZA (OPEM)	BREV. N.		SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	CONSEGUITO IL	
OPERATORE OPSA	BREV. N.		SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	DATA RIQUALIFICA 2017	

INFORMAZIONI DI INTERESSE SANITARIO E ALIMENTARE

EVENTUALI ALLERGIE

EVENTUALI
INTOLLERANZEEVENTUALI DIETE
PARTICOLARI

li

Richiesta di adesione al progetto "ESTATE SICURA 2017" della CROCE ROSSA ITALIANA - COMITATO DI FOLLONICA

Il sottoscritto _____

in forza alla Croce Rossa Italiana - Comitato di _____

CHIEDE

di poter aderire al Progetto "Estate sicura della Croce Rossa Italiana - Comitato di Follonica (GR), nel periodo sopra indicato, impegnandosi fin d'ora a svolgere i servizi assegnati, a rispettare il regolamento del Progetto che mi verrà fornito e le indicazioni fornite dal Comitato Ospitante.

Con la presente sottoscrizione, si certifica l'autenticità di quanto sopra dichiarato.

Firma del richiedente

Da compilare a cura del Responsabile del Comitato di Provenienza

DA NON COMPILARSI NEL CASO CHE PER IL VOLONTARIO SIA STATO AUTORIZZATO IL SERVIZIO IN ESTENSIONE ANNUALE PRESSO IL COMITATO DI FOLLONICA

Prof. _____ del _____

Si dichiara che quanto sopra dichiarato dal Volontario _____

corrisponde a verità e se ne autorizza l'adesione al Progetto "Estate Sicura 2017" della Croce Rossa Italiana - Comitato di Follonica nel periodo da lui richiesto.

Firma Presidente del Comitato o del suo Delegato

Da compilare a cura della Segreteria Volontari della Croce Rossa Italiana - Comitato di Follonica

Prof. _____ del _____

Visto il parere favorevole espresso dal Presidente del Comitato di _____

SI ESPRIME PARERE FAVOREVOLE

per il servizio temporaneo del Volontario _____

presso il nostro Comitato, in relazione al Progetto "Estate Sicura 2017" nel periodo dal _____

al _____

Segreteria Volontari - Ufficio Soci CRI Follonica