



Croce Rossa Italiana

Corso Operatore Sociale nelle Dipendenze

Roma 27-30 Marzo 2014

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

**inviare entro e non oltre domenica 9 marzo 2014 al seguente indirizzo:
segreteria.vicepresidenza@cri.it**

ANAGRAFICA

Cognome _____ Nome _____

Luogo di Nascita _____ Data di Nascita _____

Recapito Telefonico _____ email _____

Comitato Regionale _____ Sedi di _____

Ruolo CRI _____

Attestati e Qualifiche CRI _____

INFORMAZIONI PER LOGISTICA VITTO E ALLOGGIO

Arrivo ore _____ con Mezzo CRI Aereo _____ Treno _____

Partenza ore _____ con Mezzo CRI Aereo _____ Treno _____

Specificare stazione o aeroporto di arrivo e partenza per organizzare servizio Navetta

Allergie _____ Intolleranze _____

Regime Alimentare _____

PRESENTAZIONE

Scrivi una breve autopresentazione

Scrivi la tua motivazione al corso

PRIVACY

Si autorizza al trattamento dei dati personali per uso interno all'associazione

Firma del volontario _____

Firma del partecipante

Firma del Presidente Locale/Provinciale

Per informazioni logistiche: Silvia Piscitelli silvia.piscitelli@cri.it
Per informazioni didattiche: Simona Torre torre.simo82@gmail.com