Croce Rossa Italiana
Comitato Regionale del Veneto

Area 3 - Emergenza - settore TLC

Croce Rossa Italiana

DOMANDA DI ADESIONE AL CORSO REGIONALE TLC 27-28 MAGGIO 2017

Il sottoscritto _____

Nato a _____ _____ il ___/____/_____

CF |_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|

Telefono _____ email _____

Comitato di _____

Unità territoriale CRI di _____
(solo per i Comitati con più unità territoriali)

Chiede di partecipare al corso regionale per **OPERATORE TLC** in programma presso la sede regionale CRI a Jesolo, via Levantina 100, nei giorni 27-28 MAGGIO 2017.

Dichiara: - di essere in possesso del titolo di OPeratore in EMergenza (OPEM)

- di essere socio attivo e di non avere procedimenti disciplinari in corso

Costi di partecipazione al corso:

Iscrizione e pranzi di sabato 27 e domenica 28 maggio **euro 60,00**

Quote opzionali:

☐ Pernottamento di Venerdi 26	euro 20,00	**euro __,__**
☐ Pernottamento di Sabato 27	euro 20,00	**euro __,__**
☐ Cena di Venerdi 26	euro 8,00	**euro __,__**
☐ Cena di Sabato 27	euro 8,00	**euro __,__**

Totale euro __,__

Allega copia del versamento di euro ____,__ effettuato a favore del al Comitato Regionale CRI del Veneto IBAN IT55M0623003204000030632691

Il Presidente del Comitato di appartenenza per autorizzazione

_____

Il Volontario

_____

Associazione della Croce Rossa Italiana
Comitato Regionale del Veneto
Via Levantina, 100 – 30016 Jesolo Lido (VE)
tlc@veneto.cri.it - cr.veneto@cri.it