



WORKSHOP CROCE ROSSA BASILICATA

18 MAGGIO 2014 – ACERENZA

MODULO ISCRIZIONE

Cognome _____

Nome _____

C.F. _____

Comitato CRI di Appartenenza _____

Unità CRI di Appartenenza _____

e-mail: _____

Telefono: _____

Seleziona i workshop di tuo gradimento ai quali vorresti partecipare (barrare almeno tre caselle):

- Diffusione DIU, ambiti di competenza, percorsi formativi, pianificazione di attività
- Emergenza: Esercitazioni ed attività informative/formative
- Ed. Sanitaria: percorsi formativi, attività, protocollo CRI/ MIUR, simulazioni didattiche
- Area 2 : Ambiti di competenze, servizi socio-assistenziali, attività
- Giovani: EducAzione a comportamenti di stili di vita sani e sicuri
- Sviluppo: promozione, cultura del volontariato e comunicazione

Data, _____

Firma Volontario

Modulo da inviare entro o non oltre il 10 Maggio p.v. all'indirizzo segreteria.workshop@basilicata.cri.it