



**CROCE ROSSA ITALIANA**  
**COMITATO LOCALE COSTA AMALFITANA**  
**Progetto " Costiera Amalfi...Tiarno 2013 "**  
**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

COMITATO \_\_\_\_\_ TEL/FAX \_\_\_\_\_

SEDE DI \_\_\_\_\_ TEL/FAX \_\_\_\_\_

E' disponibile ad effettuare il servizio presso la sede di:

Positano

Praiano (solo Agosto)

Maiori

**PERIODO DI PARTECIPAZIONE**

DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

**QUALIFICA**

AUTISTA cat. 5 ex Be	SI	NO	PATENTE CRI N.	
SOCCORRITORE	SI	NO		
INFERMIERE	SI	NO		
CONDUTTORE OPSA	SI	NO	Brevetto n.	Patente oltre Hp 40
OPSA	SI	NO	Brevetto n.	

ORA DI ARRIVO \_\_\_\_\_ ORA DI PARTENZA \_\_\_\_\_

**MODALITA' DI ARRIVO**

Mezzo Proprio

Mezzo Pubblico \_\_\_\_\_

**SI AUTORIZZA**

**PRESIDENTE DI COMITATO**

**RESPONSABILE DI SEDE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PRESIDENTE PROVINCIALE/REGIONALE**

\_\_\_\_\_

COMPILARE IN MODO LEGGIBILE IN OGNI SUA PARTE ED INVIARE VIA FAX  
AL NUMERO **089/8123220**

OPPURE INVIARE VIA MAIL: [cl.costeamalfitana@crisalerno.it](mailto:cl.costeamalfitana@crisalerno.it)

**ALLEGARE COPIA DOCUMENTI: Patente CRI, Patente Nautica, Brevetto OPSA, Attestato BLS-D**