

SCHEDA ADESIONE

Volontariato & Vacanza

Cognome _____ Nome _____ Sesso M F

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Residente a _____ Via _____ Nr. _____ CAP _____ Prov _____

Telefono _____ E-Mail _____

Unità di appartenenza: _____ E-Mail: _____

Arrivo il:

Partenza il:

Sceita della sede dove prestare servizio:

BOLZANO

MERANO

LAIVES

VAL GARDENA

BRESSANONE

ABILITAZIONE 118	SI	NO
ABILITAZIONE DAE	ADULTO	PEDIAT.
MEDICO	SI	NO
INFERMIERE	SI	NO
O.P.S.A.	SI	NO
OP. SOC. PISTE	SI	NO

Altre qualifiche (istruttore/monitore ecc.)

Patente di servizio:

1	2	3	4	5	5b	6	7	8	9
---	---	---	---	---	----	---	---	---	---

Dichiaro di accettare e rispettare i turni di servizio che mi saranno assegnati, nonché le disposizioni interne.

Il Presidente dell'unità CRI

Il Partecipante

Inviare la presente scheda al Comitato Alto Adige al numero di FAX: 0471 201 666 o via E-mail a volontariatovacanza@cribz.it