

## 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](mailto:volontariatovacanza@cribz.it)