

**Alla CROCE ROSSA ITALIANA
Comitato di San Vincenzo**

e-mail: crisv.volontariatovacanza@gmail.com

SCHEDA DI ADESIONE AL PROGETTO VOLONTARIATO VACANZE

COGNOME		NOME	
Nato/a a		Provincia	il
Residenza		Codice Fiscale	
Tel. / cell.		Indirizzo e-mail	

Unità CRI di appartenenza		Tel.	
Tessera CRI n°	del	Quota associativa 2018 versata	NO SI

PERIODO DI INTERESSE			
dal		al	
dal		al	

PATENTE DI GUIDA C.R.I.									
categoria	1	2	3	4	5	5b	6	7	8
numero	data rilascio			scadenza					
esperienza come autista in emergenza 118					SI	NO	Trasporto infermi		SI NO

SPECIALIZZAZIONI SANITARIE							
BREVETTO P.S. T.I.		SI	NO	BREVETTO T.S. S.A.		SI	NO
BREVETTO OPERATORE D.A.E.				SI	NO		
ESPERIENZA ATTIVITA' 118		BUONA		OTTIMA			
ALTRO (SANITARIO)							

INFORMAZIONI DI CARATTERE SANITARIO E ALIMENTARE			
Allergie	NO	SI:
Intolleranze alimentari	NO	SI:

CONOSCENZA LINGUA STRANIERA	
Lingua:	Livello: base <input type="checkbox"/> - elementare <input type="checkbox"/> - Intermedio <input type="checkbox"/> - avanzato <input type="checkbox"/>
Lingua:	Livello: base <input type="checkbox"/> - elementare <input type="checkbox"/> - Intermedio <input type="checkbox"/> - avanzato <input type="checkbox"/>

SISTEMAZIONE	
<p>Presso la Sede C.R.I. o altra Struttura, in stanze da quattro persone con letti a castello, uso di cucina e bagno in comune. Saranno forniti i generi alimentari. Lenzuola e asciugamani chi lo desidera può trovarle presso la sede al costo di €. 5,00 a settimana.</p>	

.....
firma leggibile