



SCHEDA DI ADESIONE

Volontariato & Vacanza

Cognome _____ Nome _____ Sesso M F

Nato il _____ a _____ Prov. _____

Residente a _____ Via _____ Nr _____ Cap _____ Prov _____

Telefono _____ E-Mail _____

Comitato di appartenenza: _____ E-Mail _____

QUALIFICHE/BREVETTI			PATENTI CRI									
ABILITAZIONE 118	SI	NO	1	2	3	4	5	5b	6	7	8	9
ABILITAZIONE TS	SI	NO										
ABILITAZIONE SA	SI	NO										
ABILITAZIONE DAE	SI	NO										
Operatore OPSA	SI	NO										
HACCP	SI	NO										

Altre qualifiche _____

Arrivo il _____ Partenza il _____

Ora di arrivo _____ Ora di partenza _____

Modalità di arrivo: Mezzo pubblico Mezzo privato

Autorizzazione Presidente del Comitato CRI (Timbro e firma)

Inviare il modulo compilato in ogni sua parte, in modo chiaro e leggibile, via email a : varazze@cri.it