



Modulo 3

Croce Rossa Italiana
COMITATO DI NAPOLI

Campo "Argos 2018"

Napoli 1 Novembre – 4 Novembre 2018

Il sottoscritto **autorizza** al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.L. 196/2003 e **richiede** di essere iscritto a partecipare al *Campo "Argos 2018"* e poter frequentare il seguente corso formativo:

Cognome	
Nome	
Luogo e data di nascita	
Codice Fiscale	
Recapito Telefonico	
E-mail	
Comitato di appartenenza	
Sede C.R.I.	
Qualifiche e brevetti	
Data di ingresso C.R.I.	
Allergie Alimentari	

- a) Caposquadra CRI attività di emergenza CSE
- b) Esami per formatori nazionali di Protezione Civile
- c) Introduzione al corso SMST

Timbro e Firma

Vertice di Comitato

--

Firma del Volontario

(del genitore o tutore se minorenne)

--

Da inviar completa in ogni sua parte a: campoargos@crinapoli.it