



Croce Rossa Italiana
COMITATO DI NAPOLI

CROCE ROSSA ITALIANA

Comitato di Napoli

SCHEDA DI ADESIONE _____

<input type="checkbox"/> FORMAZIONE	<input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO	<input type="checkbox"/> APPROFONDIMENTO
<input type="checkbox"/> Truccatore		
<input type="checkbox"/> Simulatore		

Cognome _____ Nome _____ Sesso M F
nato/a a _____ () _____ il ____/____/____ Nazione _____
Cod. Fisc. _____
Recapiti : Cell. _____ E-mail _____
Indirizzo di residenza _____
Comune di residenza _____ Provincia _____ CAP _____

Unità CRI di appartenenza _____
Provincia _____ Regione _____
Componente Volontaristica di appartenenza:
 Corpo militare I.I.V.V. Volontari
Anno di Iscrizione in CRI (*mese/anno esame corso base*) _____

Altre qualifiche
 Capomonitore Monitore Psicologo/Sociologo Formatore CRI
 Operatore Emergenza OPSA SEEP

Altro da segnalare:
 indicazioni mediche _____
 indicazioni alimentari _____
 allergie _____
 intolleranze _____
 altro _____



Croce Rossa Italiana
COMITATO DI NAPOLI

CROCE ROSSA ITALIANA

Comitato di Napoli

SCHEDA DI ADESIONE di _____

Presentazione del partecipante (parlaci un po' di te)

Motivazioni (conosci la tipologia e il programma del corso, insomma vieni al corso per.....)

Vorrei aggiungere che.....

Conoscenza patologie ottima buona discreta

VISTO

Il Presidente del Comitato di Appartenenza _____

Costi a carico Comitato di Appartenenza dell'interessato ai sensi della Circolare

CRI/CC/62072 del 19.09.11

Pagina 2