

Mare e Volontariato 2024 "Scheda di adesione"



Croce Rossa Italiana
Comitato di Pisa

Nome: _____ Cognome: _____

Data di nascita: _____ Tel.: _____

Tel I.C.E. (In Caso di Emergenza): _____

Email volontario: _____

Appartenente al Comitato di: _____

maggiorenne

minorenni

volontario con solo corso Base

soccorritore abilitato al Trasporto Ordinario

soccorritore abilitato al Trasporto in Emergenza-112 (se SI, indicare da quanto tempo: _____)

Preferenza equipaggio in emergenza: 2 componenti 3 componenti

• **Certificazioni e ulteriori qualifiche / competenze** (Medico, Infermiere, Opsa, Opem, HACCP, Cuoco...):

Patente CRI: NO SI (tipo: _____)

Periodo proposto:

Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre
<input type="checkbox"/> 11 / 18	<input type="checkbox"/> 1 / 8	<input type="checkbox"/> 29 GIUGNO / 6	<input type="checkbox"/> 3 / 10	<input type="checkbox"/> 31 AGOSTO / 7
<input type="checkbox"/> 18 / 25	<input type="checkbox"/> 8 / 15	<input type="checkbox"/> 6 / 13	<input type="checkbox"/> 10 / 17	<input type="checkbox"/> 7 / 14
<input type="checkbox"/> 25 / 1 GIUGNO	<input type="checkbox"/> 15 / 22	<input type="checkbox"/> 13 / 20	<input type="checkbox"/> 17 / 24	
	<input type="checkbox"/> 22 / 29	<input type="checkbox"/> 20 / 27	<input type="checkbox"/> 24 / 31	
		<input type="checkbox"/> 27 / 3 AGOSTO		

Orario di arrivo: _____ Orario di partenza: _____

Mezzo proprio Mezzo CRI Treno Altro (_____)

NOTE DA SEGNALARE:

Con la seguente sottoscrizione dichiaro inoltre di essere in regola con la tessera socio CRI e con le relative certificazioni sanitarie.

Firma del Volontario CRI
(o tutore se minorenni)

Firma del Presidente del Comitato di appartenenza