

ITALIANA

Alla **CROCE ROSSA**

Vincenzo

Comitato di San

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.										
categ oria	1	2	3	4	5	5b	6	7	8	
numero			data rilascio		scadenza					
esperienz a come autista in emergenz a 118		SI		NO		Trasporto infermi		SI NO		
SPECIALIZZAZIONI SANITARIE										
BREVETT O P.S. T.I.		SI		NO		BREVETT O 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:	<i>Livello:</i> base <input type="checkbox"/> - elementare <input type="checkbox"/> - Intermedio <input type="checkbox"/> - avanzato <input type="checkbox"/>
Lingua:	<i>Livello:</i> base <input type="checkbox"/> - elementare <input type="checkbox"/> - Intermedio <input type="checkbox"/> - avanzato <input type="checkbox"/>

SISTEMAZIONE

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.

.....
firma leggibile