



CROCE VERDE P.A.

Ponte a Moriano

Scheda Iscrizione Corso Soccorritori

| | | | | | |
|------------------|--|--|-------------|----------|--|
| Il sottoscritto: | | n° progressivo Iscrizione | | DATA | |
| Cognome e Nome | | | | nato a | |
| il | | residente a (indicare il paese o frazione) | | cap | |
| via | | n° | Professione | | |
| Tel cellulare | | | | Tel Casa | |
| E-mail: | | | | | |
| CODICE FISCALE | | | | | |

chiede di essere ammesso al Corso Soccorritori organizzato dal Gruppo Formatori Croce Verde di Ponte a Moriano di livello:

| | |
|------|--------------------------|
| BASE | <input type="checkbox"/> |
|------|--------------------------|

| | |
|----------|--------------------------|
| AVANZATO | <input type="checkbox"/> |
|----------|--------------------------|

| | |
|---|--------------------------|
| Già Volontario o servizio civile presso la Croce Verde di Ponte a Moriano | <input type="checkbox"/> |
| Volontario o servizio civile presso altre Associazioni | <input type="checkbox"/> |
| Desidera frequentare il corso ma non vuole diventare Volontario | <input type="checkbox"/> |
| Vuole diventare Volontario della Croce Verde di Ponte a Moriano | <input type="checkbox"/> |

Dichiara di essere a conoscenza che il corso soccorritori di livello avanzato comprende un tirocinio obbligatorio sulle ambulanze, per cui, sia in questo caso che per attività di volontariato presso la Croce Verde di Ponte a Moriano, di prestare la propria opera a titolo volontario e di non pretendere dalla Croce Verde di Ponte a Moriano alcun compenso; di aver preso visione dello statuto e dei regolamenti e di rispettarli in ogni punto. Dichiara altresì di aver ricevuto le norme sul trattamento dei dati personali.

In fede

Scheda da consegnare in segreteria o inviare via e-mail (info@croceverdeponte.it) o via fax (0583578586)