



CROCE ROSSA ITALIANA COMITATO DI DOMODOSSOLA

GARE REGIONALI DI PRIMO SOCCORSO “D come... Divertiamoci Imparando” Domodossola 03/07/ 2016

SCHEMA DI ISCRIZIONE SUPPORTER

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Comitato CRI _____ (____)

Allergie (specificare): _____

Ai fini organizzativi dichiarare:

Intolleranze alimentari: _____

Pernotto € 10,00: SI NO Pranzo al sacco € 5,00: SI NO

Cena € 10,00: SI NO

I costi indicati sono a carico del partecipante e si intendono per pasti e pernotti presso la struttura convenzionata per le squadre, eventuali pasti e pernotti in altre strutture avranno tariffa a parte da corrispondere direttamente al gestore.

CON LA PRESENTE DICHIARO DI ACCETTARE INTEGRALMENTE LE GUIDELINE DELL'ESERCITAZIONE FORMATIVA

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai fini dell'Esercitazione Formativa ai sensi della normativa vigente in materia di Privacy (D.lgs. 196/03).

_____ li _____

_____ In Fede _____

Visto si autorizza la partecipazione
Il Presidente del Comitato di appartenenza
