



# CROCE ROSSA ITALIANA

Comitato di Domodossola

## SCHEDA DI ADESIONE

<input type="radio"/> <b>FORMAZIONE</b>	<input type="checkbox"/> <b>AGGIORNAMENTO</b>	<input type="checkbox"/> <b>APPROFONDIMENTO</b>
<input type="checkbox"/> Truccatore		
<input type="checkbox"/> Istruttore di Trucco		
<input type="checkbox"/> Simulatore		
<input type="checkbox"/> Istruttore Simulatori		
<input type="checkbox"/> Face Painting		
Istruttore Face Painting		

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 Domodossola

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