**SCHEDA DI ADESIONE**

Volontariato & Vacanza

|  |  |
| --- | --- |
| **M** | **F** |

**Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sesso:**

**Nato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nr\_\_\_\_\_\_\_ Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov\_\_\_\_\_**

**Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Comitato di appartenenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| QUALIFICHE/BREVETTI |  |  |
| ABILITAZIONE 118 | **SI** | **NO** |
| ABILITAZIONE TS | **SI** | **NO** |
| ABILITAZIONE SA | **SI** | **NO** |
| ABILITAZIONE DAE | **SI** | **NO** |
| Operatore OPSA | **SI** | **NO** |
| HACCP | **SI** | **NO** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PATENTI CRI | | | | | | | | | |
| 1 | **2** | **3** | **4** | **5** | **5b** | **6** | **7** | **8** | **9** |

**Altre qualifiche** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Arrivo il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partenza il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ora di arrivo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ora di partenza\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Modalità di arrivo: ⎕ Mezzo pubblico ⎕ Mezzo privato**

Autorizzazione Presidente del Comitato CRI (Timbro e firma)

Inviare il modulo compilato in ogni sua parte, in modo chiaro e leggibile, via email a : varazze@cri.it