

DA PROTOCOLLARE
IN USCITA

Al Presidente dell'Associazione
Croce Rossa Italiana di Rimini
Dott. **Marano Daniele**
Via G. Mameli, 37 47923 Rimini (RN)

E p.c. Segreteria Ariminum CRI Camp

Protocollo n. 20 del 21 / 06 / 2018

Oggetto: autorizzazione partecipazione evento formativo "Ariminum CRI Camp 2018"

[da compilare e inviare a segreteria@ariminumcricamp.it]

Io sottoscritto, FABBRINI CRISTINA VICE Presidente dell'Associazione
della Croce Rossa Italiana di COMITATO DI FIRENZE.

AUTORIZZO

il volontario CIUFFI DANIELA a partecipare al Campo Formativo
ARIMINUM CRI CAMP 2018 che si svolgerà a Rimini dal 25 al 31 luglio 2018.

CERTIFICO

Che il volontario sopracitato è in regola con il pagamento della quota associativa 2018, non
ha provvedimenti disciplinari in corso e possiede i requisiti necessari per la partecipazione ai
corsi selezionati nell'allegato n. 1.

AUTORIZZO

L'eventuale rimborso al volontario della quota di partecipazione da lui anticipata.

Il Presidente
Nome Cognome

IL VICEPRESIDENTE
COMITATO DI FIRENZE
Cristina Fabbrini

[da compilare e inviare a segreteria@ariminumcricamp.it]

ELENCO DEI CORSI ATTIVATI Ariminum CRI camp 2018

Indicare con una **X** i corsi a cui parteciperà il volontario.

Nome e cognome del volontario: DANIELA CIUFFI

SALUTE

- ☐ Operatore PTC
- ☐ Retraining PTC
- ☐ Operatore Full-D
- ☐ Truccatori
- ☐ Corso base Face Painting
- ☐ Incontro Obiettivo 1 Regionale

SOCIALE

- ☐ OSPSD (Specialistica post OSG)
- ☐ Operatore SEP

EMERGENZA

- ☐ Operatore TLC (Telecomunicazioni in emergenza)
- ☐ Operatore NBCR
- ☐ Operatore DRRCCA
- ☒ (IAA) Interventi assistiti con gli animali (II Parte)
- ☐ Incontro Addestrativo Cinofili Emilia Romagna

GIOVANI

- ☐ Percorso Gioventù
- ☐ Operatore Giovani in Azione

CORSI SULLA COMUNICAZIONE

- ☐ Operatore Comunicazione e Sviluppo
- ☐ Tecniche di Ripresa Video e Gestione Montaggio

WORKSHOP

- ☒ Primo Soccorso Veterinario
- ☐ Metti una sera a cena.... parlare di violenza: bullismo quando il gruppo dei pari diventa una forza... Avversa
- ☐ Metti una sera a cena.... parlare di violenza: un genere... di educazione
- ☐ Bleeding Control (B-CON)

Firmando questo documento il Presidente di Comitato dichiara che il volontario possiede i requisiti necessari per la partecipazione ai corsi selezionati.

[da compilare e inviare a segreteria@ariminumcricamp.it]

Il Presidente
Nome Cognome
IL VICEPRESIDENTE
COMITATO DI FIRENZE
Cristina Fabbrini