



CROCE ROSSA ITALIANA
CENTRO NAZIONALE FORMAZIONE E STANDARDIZZAZIONE
CONDUTTORI
CORSO OPERATORE MOTO D'ACQUA

Scheda di iscrizione al Corso

Cognome CARLINI

Nome TOMMASO

Luogo di nascita CATTOLICA Prov. (RN)

Data di nascita 09 / 11 / 1993 Codice fiscale CRLTMS93500C357N

Indirizzo VIA GIUSEPPE GARIBALDI 21

Città CASTELNUOVO DI GARFAGNANA ^(CN) CAP 55032

Tel. Casa _____ Cell. 331 6197500

Comitato CRI di FIRENZE Prov (FI)

Numero brevetto O.P.S.A. _____

AUTORIZZAZIONE DEL PRESIDENTE / UFFICIO:

Si autorizza il/la VOLONTARIO CARLINI TOMMASO
a frequentare il Corso.

Timbro e Firma del Responsabile Locale.

**IL PRESIDENTE
COMITATO DI FIRENZE**
Dott. Lorenzo Andreoni

