

ALLEGATO "A1"

Regolamento e programmi corsi S.M.T.S.



CROCE ROSSA ITALIANA

Comitato FIRENZE

Soccorsi con Mezzi e Tecniche Speciali

Corso di formazione per Operatore Ricerca e Soccorso di 1° livello

Località: _____ data: _____

MODULO DI ISCRIZIONE

| | | | |
|------------------------|-------------------------------|-------------------|-------|
| Cognome: | CIPANI | | |
| Nome: | SIMONE | | |
| Data di nascita: | 23. 2. 69 | Luogo di nascita: | FI |
| Indirizzo: | VIA S. LAVAGNINI 50/B ANTELLA | | |
| Luogo di residenza: | ANTELLA (BAGNO A RIPOLI) | C.A.P.: | 50012 |
| tel. abitazione: | 055 3995359 | | |
| tel. lavoro: | 055 6938825 | | |
| tel. cellulare: | 338 9841670 | | |
| E-mail | p-cipani@gmail.it | | |
| Professione: | MEDICO | | |
| Codice Fiscale: | CPN5NN69B23DG12Q | | |
| Comitato appartenenza: | FI | | |

AUTORIZZAZIONE DEL COMITATO DI APPARTENENZA

Si autorizza il Volontario/Dipendente: CIPANI SIMONE

a partecipare a: Corso di formazione per Operatore Ricerca e Soccorso di 1° livello

Il Presidente

Ciascun corsista, per la frequenza al Corso, deve dotarsi di: certificato medico di sana e robusta costituzione attestante l'idoneità a svolgere attività sportiva, deve sempre indossare la divisa operativa e idonee calzature.

Il Corsista si impegna a seguire le lezioni del corso mantenendo un comportamento consono e ad accettare tutte le decisioni e le valutazioni del corpo docente relativamente all'attività svolta.

Il corsista per essere ammesso all' esame dovrà aver frequentato almeno l' 80% delle lezioni.

Il Corsista, ai sensi della legge n. 675 del 31/12/1996, autorizza la C.R.I. al trattamento dei propri dati personali.

(Firma del corsista)

Commissione Tecnica Nazionale Soccorsi con Mezzi e Tecniche Speciali

Prima emissione 1 luglio 2013

33 di 37