ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO SEA SCOUT NUCLEO SOMMOZZATORI

Iscrizione al registro del Volontariato n° D. Ass. n°2065

N° 2

Foto tessera

Io sottoscritto/a ……..
Nome Cognome

Nato/a …… Il ……..…
Luogo di nascita Data di nascita

Residente in …….. Provincia …….
Comune di residenza

Indirizzo ……. n° ……. c.a.p……..

Codice Fiscale ……..Gruppo sanguigno..……

Professione ……..

Telefono ……. Cellulare …….

CHIEDO

Di essere iscritto all' Associazione di Volontariato SEA SCUOT
Nucleo Sommozzatori
della Protezione Civile Regione Lazio.

DICHIARO

- Patente Nautica Si No Tipo ……
- Patente Auto Si No Tipo ……
- Brevetto Open Water Si No Tipo ……
- Brevetto Advanced Si No Tipo ……
- Brevetto CPR Frist Aid Si No Tipo ……
- Brevetto Strees & Rescue Si No Tipo ……
- Brevetto Istruttore Si No Tipo ……
- Brevetto salvamento Si No Tipo …….....

- Di aver partecipato ad un Corso di Primo Soccorso
- Di accettare lo statuto dell'associazione e la polizza Assicurativa della Responsabilità Civile
- Accetta di collaborare per almeno due anni (dopo il conseguimento dei brevetti) con l'Associazione (salvo cause di forza maggiore)

IL PRESIDENTE IN FEDE

……..... ....……