



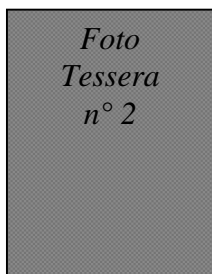
**NUCLEO SOMMOZZATORI
SANTA MARINELLA onlus**

L.GO MARE MARCONI 61, tel. 338-4593371 C.F. 91042130582

Iscrizione al reparto operativo della Protezione Civile con D. Ass. n°036

Iscrizione al registro del Volontariato n° D1156

DOMANDA DI ADESIONE



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 al Nucleo Sommozzatori Santa Marinella,
Associazione di Volontariato della Protezione Civile delle Misericordie.

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 |

- 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

.....

.....