



**CAMPO CRI – LIDL**  
*DivertiamoCi CRI 2019*

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Io Sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
(COGNOME E NOME)  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_,  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_. Tel: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ del candidato al campo  
(GRADO DI PARENTELA)

**chiedo l'iscrizione al campo di:**

\_\_\_\_\_, sesso M  F , nato a \_\_\_\_\_  
(COGNOME E NOME)  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_,  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Codice fiscale:

**e dichiaro che:**

- Il candidato è disabile e pertanto ha diritto ai posti riservati (allego certificato di disabilità)
- il candidato non è disabile e pertanto non ha diritto ai posti riservati
  
- il candidato ha almeno un parente (tra genitori, fratelli, nonni) che è volontario di Croce Rossa
- il candidato non ha alcun parente (tra genitori, fratelli, nonni) che è volontario di Croce Rossa

- Il candidato è affetto dalle seguenti patologie rilevanti di cui è importante che lo staff del campo sia al corrente:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Il candidato necessita delle seguenti particolari accortezze:

---

---

- Il candidato assume i seguenti farmaci secondo la seguente posologia, che dovranno essere assunti anche durante il campo:

---

---

- Il candidato presenta le seguenti allergie, alimentari e non:

---

---

**Avviso che il candidato (Barrare le caselle che interessano):**

- Giungerà al campo accompagnato da un adulto
- Giungerà al campo autonomamente
- Sarà riaccompagnato a casa da un adulto
- Ritournerà a casa autonomamente partendo da campo il 01/09/2019 alle ore \_\_\_\_:\_\_\_\_

Altre avvertenze importanti:

---

---

Dichiaro che le informazioni fornite sono conformi al vero ed esonero Croce Rossa Italiana - Comitato di Pordenone da qualunque responsabilità per danni derivati da dichiarazioni mendaci. Dichiaro di aver letto e di accettare integralmente il regolamento del campo e garantisco che il candidato è pienamente a conoscenza del regolamento e che si impegna al suo puntuale rispetto.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Informativa Privacy (Art. 13, D. lgl. n° 196/2003)*

*Si informa che i dati forniti saranno trattati nel massimo rispetto della privacy, finalizzati esclusivamente alla gestione e organizzazione dell'iniziativa in questione.*