

VACANZE DI SERVIZIO APPENNINO PISTOIESE

(modulo da copiare e stampare su carta intestata dell'associazione)

_____ (____), li ____/____/____

Io sottoscritt_____

Governatore della Misericordia di _____

autorizzo il seguente confratello a partecipare al progetto di vacanze di servizio invernale :

- POSTAZIONE-DOGANACCIA
- POSTAZIONE-ABETONE

nel periodo dal giorno ____/____/____ al giorno ____/____/____:

nome: _____ cognome: _____

nat a: _____ (____) il: ____/____/____

codice fiscale:

residente a: _____ (____)

via: _____ num.: _____

tel. cellulare.: _____ tel. altro: _____

e-mail: _____

professione: _____

abilitazioni (con retraining OK): livello base livello avanzato BLS

(al presente modulo andranno allegate le scansioni delle certificazioni conseguite dal confratello indicato)

Il Governatore
(timbro e firma)