



ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO

DATI INDIVIDUALI DEI COMPONENTI L'ASSOCIAZIONE

Scheda
B

DENOMINAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE..... "GRUPPO COMUNALE PROTEZIONE CIVILE TUFILLO"

DATI GENERALI

COGNOME		NOME	
DATA DI NASCITA		U.L.S.S.	
SESSO		CODICE FISCALE	
INDIRIZZO DELLA ABITAZIONE		TEL. 1	
		TEL. 2	
RECAPITO FAMILIARI PER COMUNICAZIONI		TEL. 1	
		TEL. 2	

DATI PERSONALI

TITOLO DI STUDIO		CERTIFICATO PENALE	
LINGUE CONOSCIUTE		HOBBIES	
PATENTE	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	TIPO	<input type="checkbox"/>
BREVETTI			
PORTO D'ARMI			

SPECIALIZZAZIONI

SPORT PRATICATI ED ASSIMILABILI

		NUOTO	
CORSI SPECIALI		SCI	
		ROCCIA	
GUARDIA GIURATA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	SPELEOLOGIA	
RADIOTRASMISSIONI	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	PARACADUTISMO	
		CAVALLO	
		ALTRO:	

STATO SANITARIO

PRECEDENTI ESPERIENZE DI VOLONTARIATO

GRUPPO SANGUIGNO		IN QUALI EVENTI	CON QUALI MANSIONI
VACCINAZIONI			
VACCIN. ANTITETANICA	VACCIN. ANTIRABBICA		
VACCIN. ANICOLERICA	VACCIN. ANTITIFICA		
VACCIN. ANTIDIFTERICA			
ALLERGIE			

NOTA: COMPILARE, A STAMPATELLO, UNA SCHEDA PER OGNI COMPONENTE

Firma

Firma