



ASSOCIAZIONE CROCE BIANCA

ALTO GARDA O.D.V.

LOC. S. NAZZARO, 78 – 38066 RIVA DEL GARDA (TN)

C.F. 01528440223 – **MODULO ISCRIZIONE**

PAG. 1 DI 1
REV. 2 – 05 AGO 2024

DOMANDA ISCRIZIONE CORSO SOCCORRITORE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il ____/____/____ e residente in

Via/Viale/Piazza _____ a _____ (____)

Cellulare _____ Email _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

Di essere iscritto al corso aspiranti volontari soccorritori presso l'associazione Croce Bianca Alto Garda O.D.V. con sede Località San Nazzaro, 78, Riva del Garda (TN)

Da inviare compilato in tutte le parti a amministrazione@crocebiancaaltogarda.it

Data e luogo _____ , _____

Firma _____