



CROCE ROSSA ITALIANA
ISPETTORATO REGIONALE SARDEGNA
VOLONTARI DEL SOCCORSO

Prot. n° 305/CR/10
del 28/6/2010

Gent.mo
Commissario Nazionale VVdS

Gent.mi
Commissari Regionali VVdS

Gent.mi
Commissari Provinciali
Gruppi VVdS Cagliari Nuoro, Oristano

Gent.mo
Commissario Comitato Regionale Sardegna

e, p.c. Gent.mo
Commissario Comitato Provinciale Sassari

Gent.mo
Commissario Provinciale Gruppi VVdS Sassari

Gent.mo
Commissario Gruppo VVdS Palau

Oggetto: Postazione soccorso estiva Camping Capo d'Orso Palau

La presente per significare che il Gruppo VVdS di Palau ha attivato, previa autorizzazione del Comitato Provinciale di Sassari, una postazione di primo soccorso all'interno del campeggio Capo d'Orso di Palau offrendo in tal modo la possibilità di poter utilizzare la formula vacanza e volontariato.

Il Camping Capo d'Orso metterà a disposizione n° 2 roulotte per alloggiare il personale Volontario e provvederà a fornire n° 1 pasto giornaliero per un massimo di 4 persone al giorno per il periodo compreso dal 26 giugno al 5 settembre 2010.

I Volontari potranno altresì usufruire di apposito angolo cottura per consentire la preparazione dei restanti pasti o in alternativa sarà possibile utilizzare il bar ristorante all'interno del campeggio al prezzo agevolato di € 10,00 a pasto.

L'iniziativa è rivolta ai Volontari di tutti i gruppi d'Italia che per l'adesione dovranno provvedere ad inviare apposita richiesta secondo l'allegato modulo.

Cordiali saluti

Cagliari 28.06.2010

Viale Merello, 57 – 09123 CAGLIARI – Tel./Fax 070.2080986

E-mail: segreteriaavdssardegna@virgilio.it

Il Commissario Regionale
Giorgio Cadeddu



Croce Rossa Italiana
Ispettorato Regionale
Volontari del Soccorso
SARDEGNA

Vacanze e Volontariato in Sardegna

MODULO DI ADESIONE

VACANZA VOLONTARIATO A PALAU (OT)
"POSTAZIONE CAMPING CAPO D'ORSO"

Comitato Provinciale di Sassari
Gruppo VV.d.S. di Palau
Via Degli Achei - 07020 Palau (OT)
Fax 178 2777723
e-mail: vds.cri.palau @ tiscali.it
Referente del servizio: VdS Danilo Nocco – tel. 338 9909225

Si prega verificare disponibilità posti inviando richiesta a: fiorella@capodorso.it

UNITA' DI APPARTENENZA:

Gruppo VV.d.S. di appartenenza:

Indirizzo Unità C.R.I.:

Tel. fax..... email.....

Cognome e Nome VdS:

Tel. Email.

Qualifica: (indicare se corso unico, 3° step OSES, Op PSTI)

Nell'attività 118 il soccorritore è: (indicare se esperto, intermedio o principiante)

Patente C.R.I. categoria:

ARRIVO IL PARTENZA IL

(PER ESIGENZE DEL CAMPING ARRIVI E PARTENZE DEVONO AVVENIRE NELLE GIORNATE DI SABATO)

Dichiaro di accettare e rispettare i turni di servizio che mi saranno assegnati, nonché le disposizioni interne nel Comitato Prov.le CRI di Sassari e dell'Ispettorato del Gruppo VVdS di Palau

Data: Firma.....

Inviare la presente scheda compilata e firmata in ogni parte al fax n. 178 2777723

AUTORIZZAZIONI

_____ data

Luogo

Timbro e Firma Commissario di Gruppo

Prot. n. _____

Timbro e Firma Commissario Unità CRI

_____ data

Luogo

Timbro e Firma Commissario Reg.le VVdS

Prot. n. _____