



GARA REGIONALE DI PRIMO SOCCORSO VV.d.S. C.R.I.
Scheda di iscrizione alla Selezione Regionale Abruzzo
Pietraferrazzana (CH) – 08-09 Maggio 2010

Commissario di Gruppo VV.d.S. C.R.I.

di: _____

Provincia di:

All'Ispettorato VV.d.S. Regionale Abruzzo al fax n° 0861/1850310

Nell'ambito della XIII° Gara Nazionale di Primo Soccorso VV.d.S. C.R.I., si richiede l'iscrizione alla Selezione

Regionale dell'Abruzzo che si svolgerà a Pietraferrazzana (CH) il 08- 09 Maggio 2010.

La squadra dei VV.d.S. Concorrenti in rappresentanza del gruppo di: _____,
è

così composta:

Caposquadra

Concorrente 1

Concorrente 2

Concorrente 3

Concorrente 4

Concorrente 5

Accompagnatore/Fotografo

Numero telefono referente squadra:

Il Commissario di Gruppo VV.d.S. CRI

