



**Croce Rossa Italiana**  
**Comitato Regionale Lombardia**

## **Corso Operatore Sociale nelle Dipendenze**

Milano 7 – 8 novembre 2015

**Inviare entro e non oltre il 30 ottobre 2015 al seguente indirizzo:  
[ludopatia@crimilano.it](mailto:ludopatia@crimilano.it)**

### **ANAGRAFICA:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Recapito tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Comitato di appartenenza \_\_\_\_\_

Ruolo in CRI \_\_\_\_\_

Attestati e qualifiche CRI \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Indicare eventuali allergie o intolleranze alimentari:*

\_\_\_\_\_



Croce Rossa Italiana

**PRESENTAZIONE:**

*scrivi una breve autopresentazione*

---

---

---

---

---

*Scrivi la motivazione che ti ha spinto ad iscriverti al corso*

---

---

---

---

---

*Si autorizza al trattamento dei dati per uso interno all'Associazione e per la gestione dell'iscrizione al corso.*

*Firma del Volontario* \_\_\_\_\_

*Firma del Volontario*

*Firma e timbro del Presidente Locale/Provinciale*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Per informazioni:*

***eva.amoroso@crisesto.org***

***leonardo.martucci@crimilano.it***