SCHEDA DI ISCRIZIONE

(Da restituire a mezzo fax 011-4114599 o mail info@anpas.piemonte.it)

L’Associazione (nome) ……………………………………………………..

Avente sede in (città) …………………………………..

Candida i seguenti volontari per le selezioni al Samaritan Contest

Squadra A (12-15 anni)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Cognome e Nome | Associazione | Telefono |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

Squadra B (16-27 anni)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Cognome e Nome | Associazione | Telefono |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma del Presidente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOTA:

Si fa presente che i requisiti anagrafici dei partecipanti (età dei volontari) devono essere

posseduti alla data di partecipazione del SAM.I Contest 2020 (Agosto 2020).