1953
10

C.

ALLA

CROCE ROSSA ITALIANA

Via Marcello Pucci, 7

MILANO

SONO INTERESSATO ALLE SEGUENTI ATTIVITÀ DELLA C.R.I.

☐ Desidero moduli per procurare altri Soci	☐ Mi metto a disposizione per la selezione di indumenti in caso di calamità
☐ Desidero iscrivermi nei ruoli volontari civili dell'Associazione	☐ Mi metto a disposizione quale Farmacista per la selezione di medicinali
☐ Desidero seguire i corsi di Primo Soccorso	☐ Offro la mia collaborazione quale Medico in caso di necessità
☐ Desidero iscrivermi nei ruoli militari mobilitabili dell'Associazione	☐ Metto a disposizione il mio automezzo per soccorso in caso di calamità
☐ Desidero seguire i corsi di Infermiera Volontaria	☐ Metto a disposizione il mio automezzo per la campagna di raccolta fondi durante la celebrazione della «Settimana della Croce Rossa Italiana»
☐ Desidero seguire i corsi di Infermiera Professionale	
☐ Desidero seguire i corsi di Assistente Sanitaria	

COGNOME **NOME**

VIA **CITTÀ** **TEL.**