



**CROCE ROSSA ITALIANA**  
Comitato Provinciale di Pescara

# Scheda di Censimento di COMPONENTE

scrivere IN STAMPATELLO


Componente \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ ( )

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Numero di iscritti \_\_\_\_\_ Aggiornato al \_\_\_ / \_\_\_ / 200\_\_

## Responsabili

Incarico	Cognome e Nome	Indirizzo	 1	 2

Aggiornato al \_\_\_ / \_\_\_ / 200\_\_ Trasmesso da (nome e recapito telefonico) \_\_\_\_\_ 