



## RICHIESTA MATERIALE / ATTREZZATURA AD USO DIDATTICO

Da inoltrare via mail a: [cefra@cricomo.org](mailto:cefra@cricomo.org)

compilato in ogni sua parte *almeno 5 giorni* prima della data di utilizzo

**RICHIEDENTE:**  Presidente C.L. -  Delegato Area 1 -  Responsabile Formazione

Nominativo \_\_\_\_\_ Comitato Locale \_\_\_\_\_

Con la presente si richiede la possibilità di ottenere in uso gratuito l'attrezzatura didattica, di proprietà del Comitato Provinciale CRI Como in gestione al Centro di Formazione Provinciale, da utilizzare il giorno \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_, come di seguito indicato:

- 1) TRAINER addestramento DP Mod. DAE \_\_\_\_\_ con telecomando N. \_\_\_\_\_
- 2) MANICHINO per RCP Mod. *Leardal - Little Anne (con borsa)* N. \_\_\_\_\_
- 3) MANICHINO per RCP Mod. *Leardal - Little Anne (senza borsa)* N. \_\_\_\_\_
- 4) MANICHINO per RCP/MSP Mod. *Leardal - Little Junior (senza borsa)* N. \_\_\_\_\_
- 5) MANICHINO per MSP Mod. *Leardal - Baby Anne (senza borsa)* N. \_\_\_\_\_
- 6) MANICHINO per RCP+MSP Mod. *Leardal - Little Family Pack completo* N. \_\_\_\_\_
- 7) MANICHINO assistenza parto Mod. *Leardal - Completo di gestante e feto* N. \_\_\_\_\_

Si precisa che eventuali ammaloramenti o rotture dell'attrezzatura ritirata, saranno a completo carico dell'utilizzatore e lo stesso si attiverà a far riparare e/o eventualmente sostituire con materiale nuovo identico, qualora la riparazione non fosse possibile.

Nell'eventualità di una riparazione, la stessa dovrà essere effettuata nel minor tempo possibile e comunque NON oltre 10 giorni rispetto alla data di restituzione concordata.

L'attrezzatura verrà ritirata dal/la volontario/a \_\_\_\_\_ che ne diverrà il custode pro tempore fino all'atto della riconsegna per il giorno \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_

Luogo e data

Il Richiedente

Prot. n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_

### PARTE DA COMPILARE a cura del Ce.F.R.A. - Comitato Provinciale CRI Como

In data \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_ si consegna l'attrezzatura richiesta: firma per ritiro \_\_\_\_\_

Per ricevuta di restituzione (si riportano eventuali annotazioni):

Como, \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_

Per il Ce.F.R.A. - Comitato Provinciale: Cognome, Nome e Firma