

Rapporto di servizio AIB

RESPONSABILE

Cognome e Nome Specificare le specializzazioni:
(possibile scelta multipla) **AIB**
Corso base P.C.
Assistenza sul mezzo nautico
Brevetto SUB
Patente Nautica
Soccorritore

SOCIO

Cognome e Nome Specificare la specializzazione:
(possibile scelta multipla) **AIB**
Corso base P.C.
Assistenza sul mezzo nautico
Brevetto SUB
Patente Nautica
Soccorritore

Servizio svolto il giorno (00/00/0000)

Dalle ore (00:00) alle ore (00:00)

Servizio svolto	Su mezzo nautico GCA
	Su torretta 103
Campo libero per "Altro"	Altro

ZONA INTERESSATA AL SERVIZIO

Descrivere brevemente il percorso effettuato

Verifica congruità delle dotazioni dello	APPLICABILE	SI/NO
ZAINO DELLA PROTEZIONE CIVILE	BINOCOLO	SI/NO
	RADIO PMR	SI/NO
	RADIO P.C.	SI/NO
	CELLULARE	SI/NO

Descrivere dettagliatamente quanto non è CONGRUO nello zaino della Protezione Civile provinciale.

Se durante il servizio vengono **SEGNALATI** alla sala radio eventi di particolare rilevanza, è necessaria una relazione dettagliata qui di seguito

Note per l'esplicazione del servizio

Per qualsiasi dubbio, contattare la sala radio dell'Associazione sul canale 71, oppure Ivo Angelini al 335 662 7879 o Roberto Minghetti al 348 005 8392.