

THE INTERNATIONAL ASSOCIATION OF LIONS CLUBS
MULTIDISTRETTO 108 ITALY



SO.SAN.
ORGANIZZAZIONE LIONS SOLIDARIETA' SANTARIA ONLUS
- SERVICE NAZIONALE PERMANENTE -

SCHEDA DATI *

Compilare gli spazi vuoti spostandoti con il tabulatore

Titolo		COD. SO.SAN. **			
Cognome		Nome			
Data di nascita		Luogo di nascita			
Professione		Specialità			
Indirizzo					
C.A.P.		Città		Prov.	
Telefono ab.			Telefono uff.		
Fax			Cellulare		
e-mail			Skype		
Distretto		Lions Club			
Lingue parlate		Ottimo		Buono	
				Suffic.	
Lingue parlate		Ottimo		Buono	
				Suffic.	
Disponibilità per missioni all'estero		Si		Si	
				Esperienza di missioni all'estero	
				Si	
				No	
Disponibilità per attività in strutture attrezzate convenzionate in Italia				Si	
				No	
Disponibilità per attività sanitaria nei propri studi		Si		No	
				Assicurazione professionale personale	
				Si	
				No	
Sintetizza la tua esperienza specificando quando e con chi (lo spazio sottostante si adatta automaticamente)					
Data Iscrizione		Firma			

* Da inviare alla Segreteria Nazionale SO.SAN. via fax o posta

** di pertinenza della segreteria Nazionale