

## RICHIESTA SERVIZIO SAMARITANO

“Da inoltrare alla sezione Samaritani di Ascona con almeno 3-4 settimane d'anticipo”

Società o Ente \_\_\_\_\_

Manifestazione \_\_\_\_\_

Giorno \_\_\_\_\_

Luogo del servizio \_\_\_\_\_

Partecipanti \_\_\_\_Adulti \_\_\_\_Ragazzi \_\_\_\_Bambini \_\_\_\_

Responsabile Società \_\_\_\_\_



Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Postazione e orari ↓

Postazione 1 \_\_\_\_\_ Dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ Samaritani \_\_\_\_\_

Postazione 2 \_\_\_\_\_ Dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ Samaritani \_\_\_\_\_

Postazione 3 \_\_\_\_\_ Dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ Samaritani \_\_\_\_\_

Postazione 4 \_\_\_\_\_ Dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ Samaritani \_\_\_\_\_

### Sul posto è presente:

in un locale infermeria (con lettino)

in un locale chiuso un po' appartato

è all'esterno con la possibilità di un posto coperto

è all'esterno e non esiste un posto al coperto

### Possibilità di ristoro (il vitto ai samaritani e a carico degli organizzatori)

Spuntino

Mezzogiorno

Cena

Altro \_\_\_\_\_

**Dispone di:**  Acqua potabile

Luce

WC

Osservazioni: \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_