

Rapporto annuale

sull'attività della sezione del

2011Martin-Disteli-Strasse 27
4601 OltenTel. 062 286 02 00 | Fax 062 286 02 02
office@samariter.ch | www.samaritains.ch

Indirizzo della sezione

Sezione _____ N. sezione _____

Indirizzo della sezione _____

Associazione cantonale _____

Area d'azione★ della sezione (indicare solo Numero Postali d'avviamento)

1. Effettivo soci

1.1 Effettivo soci al 31 dicembre

	Uomini		Donne		Totale
Soci attivi★	<input type="text"/>	+	<input type="text"/>	=	<input type="text"/>
di cui totale soci livello 3★	<input type="text"/>	di cui totale samaritani d'intervento (First Responder)★	<input type="text"/>	di cui numero monitori di corsi con lavoro part-time (min. 10% di un impiego a tempo pieno)★	<input type="text"/>
Numero entrate soci attivi	<input type="text"/>	Numero uscite soci attivi	<input type="text"/>	Numero soci passivi★	<input type="text"/>

1.2 Gruppo giovani samaritani Help

si no

Nome del gruppo _____

Totale membri Help (si prega d'includere qui anche le persone con la doppia appartenenza alla sezione samaritani e all'Help.)

Numero entrate

Numero uscite

★ Per delucidazioni sui dati richiesti, vedere il foglio informativo allegato.

2. Attività di sezione*

2.1 Training/interventi e formazioni continue

Training di sezione	Numero partecipanti all'anno*	<input type="text"/>	Numero ore di training all'anno*	<input type="text"/>
Eventi sociali	Numero eventi all'anno*	<input type="text"/>		
Training con organizzazioni di salvataggio (pompieri, SSS, servizi di soccorso)	Numero eventi all'anno*	<input type="text"/>	Numero ore di training all'anno*	<input type="text"/>
Interventi d'emergenza	Numero interventi all'anno*	<input type="text"/>	Numero ore d'intervento all'anno*	<input type="text"/>
Posto samaritano alle manifestazioni	Numero eventi all'anno*	<input type="text"/>	Numero ore d'intervento all'anno*	<input type="text"/>
Servizio di trasfusione di sangue	Numero azioni all'anno*	<input type="text"/>		
Aiutare ed assistere*	Numero azioni all'anno*	<input type="text"/>	Numero ore d'intervento all'anno*	<input type="text"/>

Si prega di utilizzare l'allegato „Attività della sezione“.
Grazie mille!

2.2 Marketing dei corsi*

Coordinamento regionale sotto le sezione

su i corsi

cooperazione

(negli esercizi, posti samaritani)

2.3 Corsi organizzati CON attestato

Denominazione corso	Corsi pubblici		Corsi nelle scuole		Corsi in aziende		Corsi per organizzazioni sportive	
	Numero corsi	Numero partecipanti	Numero corsi	Numero partecipanti	Numero corsi	Numero partecipanti	Numero corsi	Numero partecipanti
Corso soccorritori								
Corso di ripetizione CSocc.								
Corso base BLS/AED								
Corso di ripetizione BLS/AED								
CSocc/BLS/AED - corso combinato								
Corso samaritano								
Emergenze con piccoli bambini								
Emergenze nello sport								
Aiutare con competenza								
Cure a domicilio in caso di pericolo di contagio								
OAut - primo soccorso sulla strada								
OAut - Corso base BLS/AED								

* Per delucidazioni sui dati richiesti, vedere il foglio informativo allegato.

2. Attività di sezione (continuazione)

2.3 Corsi per gruppi target specifici* **SENZA** attestato

	Corsi nelle scuole		Corsi in aziende		Altre offerte di corsi	
	Numero ore	Numero partecipanti	Numero ore	Numero partecipanti	Numero ore	Numero partecipanti
Corsi SENZA attestato						

3. Mobilio di sezione

Esiste nella sezione ...	si	no
3.1 ... un automezzo posto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2 ... un rimorchio materiale?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3 ... una rivista beni mobili per malati?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Servizio sanitario coordinato*

Esiste un accordo scritto con il commune o i pompieri (mandato di prestazione)?

si no

5. Gestione del volontario*

5.1 Indicate il nome della persona responsabile per la vostra sezione:

Nome del coordinatore sezione e/o nome dell'istruttore amministrativo/SO

Nome dell'istruttore tecnico-specialistico

* Per delucidazioni sui dati richiesti, vedere il foglio informativo allegato.

Data

Firma

Termine di presentazione: 31 gennaio 2012

Inviare a: Federazione svizzera dei samaritani, Martin-Disteli-Strasse 27, Postfach, 4601 Olten

Importante!

Il termine di presentazione vale con riserva di altre disposizioni della Vostra associazione cantonale!

Si prega di fotocopiare il modulo compilato ed inviare la copia alla Vostra associazione cantonale.