



Gruppo comunale/Associazione
di _____

SCHEMA DI MONITORAGGIO ATTIVITA'

Inviare a monitoraggio@coordinamentocuneo.it

EVENTO:	
LOCALITA':	DATA:
Principale Attività svolta:	
Automezzo:	Targa:

COMPONENTI SQUADRA

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	N. ORE (max. 8)*

*Indicare il numero di ore effettuate da ciascun volontario, per un massimo di 8 ore giornaliere