



Regione Marche

Dipartimento per le Politiche Integrate di Sicurezza e per la Protezione Civile



PROVINCIA DI Fermo



SCHEDA OPERATIVA PELLEGRINAGGIO SERVIGLIANO - AMBRO

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO :

Tipo di Evento : PELLEGRINAGGIO SERVIGLIANO / AMBRO

REFERENTE Sul Posto dell'Organizzazione di Volontariato :

Sig. : Cell.n°/.....

VOLONTARI

Cognome e Nome

Firma per conferma

Cellulare

1.

Cell

2.

Cell

3.

Cell

4.

Cell

5.

Cell

6.

Cell

7.

Cell

8.

Cell

9.

Cell

10.

Cell

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

MEZZO e TARGA

1.

4.

2.

5.

3.

6.

Il Responsabile dell'Organizzazione

.....