

# *Stages estivi 2019*

## *scheda di rilevazione*

NOME DELL'ASSOCIAZIONE
------------------------

Indirizzo	n.	
tel.	fax	e-mail

<b>Settore di intervento</b>	sanitario ambientale ricreativo altro (specificare)	socio-assistenziale culturale
<b>Ambito di intervento</b>	minori anziani altro	disabili animali
<b>Attività richiesta ai volontari (dettagliata)</b>		
<b>Orario turni</b>	<b>mattino:</b> orario <b>giorni</b> della settimana: lun. mart. merc. giov. ven sab. dom. <b>mesi:</b> giugno <input type="checkbox"/> luglio <input type="checkbox"/> agosto <input type="checkbox"/> settembre	
<b>Durata dell'impegno</b>	Una settimana 15 giorni un mese residenziale di una settimana/ 15 giorni	
<b>Età minima</b>	minorenni (specificare età) solo maggiorenni	
<b>Referente (tutor dei volontari presso la sede delle attività)</b>	sig. cell.	
<b>Termine iscrizioni</b>		

Firma del presidente o del legale rappresentante dell'Associazione.

data,

**N.B. Da inviare a**

**e mail: [forum.volontariato@libero.it](mailto:forum.volontariato@libero.it)**