



**ATTIVITA' LUDICO - RICREATIVE PRESSO I CAMPI TERREMOTATI DELL'AQUILA
SCHEDA RILEVAZIONE DISPONIBILITA' INIZIATIVA**

Da inviare a info@abruzzocsv.org

DATI DELL'ORGANIZZAZIONE

Denominazione
Indirizzo
Città/Provincia
Telefono
e-mail
Tipo di organizzazione: <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> volontariato (riferimento legge 266/91)<input type="radio"/> associazionismo (riferimento legge 383/2000)<input type="radio"/> altro (specificare) _____

RESPONSABILE DELL'INIZIATIVA

Nominativo
Ruolo ricoperto all'interno dell'organizzazione
Telefono
e-mail

DESTINATARI DELL'INIZIATIVA

<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Bambini<input type="radio"/> Ragazzi<input type="radio"/> Adolescenti<input type="radio"/> Disabili<input type="radio"/> Anziani<input type="radio"/> Immigrati<input type="radio"/> Altro (specificare)
--

BREVE DESCRIZIONE DELL'ESPERIENZA DELL'ORGANIZZAZIONE

--



PERIODO IN CUI SI INTENDE DARE LA DISPONIBILITA'

○ Luglio	
Giorno di arrivo	Giorno di partenza
○ Agosto	
Giorno di arrivo	Giorno di partenza
○ Settembre	
Giorno di arrivo	Giorno di partenza

VOLONTARI DELL'ORGANIZZAZIONE IMPEGNATI

Numero dei volontari coinvolti nell'intervento
Numero dei volontari che necessitano di sistemazione (vitto e alloggio)