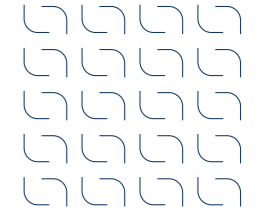


Registro presenze iniziativa in data singola partecipanti non iscritti



L.A.V.O.P.S.
Centro di Servizio per il Volontariato

titolo iniziativa:..... luogo:.....

orario di svolgimento dalle ore:..... alle ore:.....

	nome e cognome STAMPATELLO	firma	organizzazione	e-mail	numero telefonico
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					