Registro presenze iniziativa di formazione **partecipanti già iscritti**

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

L.A.VO.P.S.
Centro di Servizio per il Volontariato

		...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....
	nome e cognome STAMPATELLO	dalle: ..... alle:.....	dalle: ..... alle:.....	dalle: ..... alle:.....	dalle: ..... alle:.....	dalle: ..... alle:.....	dalle: ..... alle:.....	dalle: ..... alle:.....	dalle: ..... alle:.....
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									