

Registro Formazione Specifica SU00020 Arci Servizio Civile

Progetto:					
Ente attuazione:			Sede di Formazione:		
Data:		Orario (Da/A):	Note:		
Argomento/ Modulo Trattato:			Formatore/i:		Eventuali Esperti Presenti:

N.	VOLONTARIO (Cognome Nome)	FIRMA ENTRATA	FIRMA USCITA	NOTE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Firma Formatore/i	
--------------------------	--