

Registro Formazione Specifica SU00020 Arci Servizio Civile

Progetto titolo:					
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				

Firma Formatore/i	
Firma Esperto/i	