



## PERCORSO FORMATIVO VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE

LIBRETTO PERSONALE DEL SOCIO: \_\_\_\_\_

<b>TIPO EVENTO</b> <input type="checkbox"/> FORMAZIONE <input type="checkbox"/> INFORMAZIONE <input type="checkbox"/> ADDESTRAMENTO <input type="checkbox"/> EMERGENZA	<b>DENOMINAZIONE</b>		
<b>DATA</b>	<b>ORE tot.</b>	<b>NOTE</b>	
<b>REFERENTE CER- Pc PRESENTE ALL'EVENTO</b>	<b>FIRMA DEL REFERENTE CER-Pc PRESENTE ALL'EVENTO</b>		

<b>TIPO EVENTO</b> <input type="checkbox"/> FORMAZIONE <input type="checkbox"/> INFORMAZIONE <input type="checkbox"/> ADDESTRAMENTO <input type="checkbox"/> EMERGENZA	<b>DENOMINAZIONE</b>		
<b>DATA</b>	<b>ORE tot.</b>	<b>NOTE</b>	
<b>REFERENTE CER- Pc PRESENTE ALL'EVENTO</b>	<b>FIRMA DEL REFERENTE CER-Pc PRESENTE ALL'EVENTO</b>		

<b>TIPO EVENTO</b> <input type="checkbox"/> FORMAZIONE <input type="checkbox"/> INFORMAZIONE <input type="checkbox"/> ADDESTRAMENTO <input type="checkbox"/> EMERGENZA	<b>DENOMINAZIONE</b>		
<b>DATA</b>	<b>ORE tot.</b>	<b>NOTE</b>	
<b>REFERENTE CER- Pc PRESENTE ALL'EVENTO</b>	<b>FIRMA DEL REFERENTE CER-Pc PRESENTE ALL'EVENTO</b>		

<b>TIPO EVENTO</b> <input type="checkbox"/> FORMAZIONE <input type="checkbox"/> INFORMAZIONE <input type="checkbox"/> ADDESTRAMENTO <input type="checkbox"/> EMERGENZA	<b>DENOMINAZIONE</b>		
<b>DATA</b>	<b>ORE tot.</b>	<b>NOTE</b>	
<b>REFERENTE CER- Pc PRESENTE ALL'EVENTO</b>	<b>FIRMA DEL REFERENTE CER-Pc PRESENTE ALL'EVENTO</b>		

<b>TIPO EVENTO</b> <input type="checkbox"/> FORMAZIONE <input type="checkbox"/> INFORMAZIONE <input type="checkbox"/> ADDESTRAMENTO <input type="checkbox"/> EMERGENZA	<b>DENOMINAZIONE</b>		
<b>DATA</b>	<b>ORE tot.</b>	<b>NOTE</b>	
<b>REFERENTE CER- Pc PRESENTE ALL'EVENTO</b>	<b>FIRMA DEL REFERENTE CER-Pc PRESENTE ALL'EVENTO</b>		

<b>TIPO EVENTO</b> <input type="checkbox"/> FORMAZIONE <input type="checkbox"/> INFORMAZIONE <input type="checkbox"/> ADDESTRAMENTO <input type="checkbox"/> EMERGENZA	<b>DENOMINAZIONE</b>		
<b>DATA</b>	<b>ORE tot.</b>	<b>NOTE</b>	
<b>REFERENTE CER- Pc PRESENTE ALL'EVENTO</b>	<b>FIRMA DEL REFERENTE CER-Pc PRESENTE ALL'EVENTO</b>		

<b>TIPO EVENTO</b> <input type="checkbox"/> FORMAZIONE <input type="checkbox"/> INFORMAZIONE <input type="checkbox"/> ADDESTRAMENTO <input type="checkbox"/> EMERGENZA	<b>DENOMINAZIONE</b>		
<b>DATA</b>	<b>ORE tot.</b>	<b>NOTE</b>	
<b>REFERENTE CER- Pc PRESENTE ALL'EVENTO</b>	<b>FIRMA DEL REFERENTE CER-Pc PRESENTE ALL'EVENTO</b>		

<b>TIPO EVENTO</b> <input type="checkbox"/> FORMAZIONE <input type="checkbox"/> INFORMAZIONE <input type="checkbox"/> ADDESTRAMENTO <input type="checkbox"/> EMERGENZA	<b>DENOMINAZIONE</b>		
<b>DATA</b>	<b>ORE tot.</b>	<b>NOTE</b>	
<b>REFERENTE CER- Pc PRESENTE ALL'EVENTO</b>	<b>FIRMA DEL REFERENTE CER-Pc PRESENTE ALL'EVENTO</b>		

