servizio civile universale
REGISTRO FORMAZIONE
formazione specifica operatori volontari

ENTE: PROVINCIA di CUNEO

Titolo PROGETTO:

Sede operativa:

Operatore Volontario:

Relativamente al progetto sopraindicato, per la sede operativa di riferimento, si dichiara di aver svolto le seguenti attività di formazione specifica, come da progetto:

data	TEMA della FORMAZIONE	ORE di formazione	NOME formatore/ docente	FIRMA operatore volontario
	TOTALE			

FIRMA OLP - formatori

_____