



**ATTIVITA' LUDICO - RICREATIVE PRESSO I CAMPI TERREMOTATI DELL'AQUILA  
SCHEDA RILEVAZIONE DISPONIBILITA' INIZIATIVA**

Da inviare a [info@abruzzocsv.org](mailto:info@abruzzocsv.org)

**DATI DELL'ORGANIZZAZIONE**

<b>Denominazione</b>
<b>Indirizzo</b>
<b>Città/Provincia</b>
<b>Telefono</b>
<b>e-mail</b>
<b>Tipo di organizzazione:</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> volontariato (riferimento legge 266/91)</li><li><input type="radio"/> associazionismo (riferimento legge 383/2000)</li><li><input type="radio"/> altro (specificare) _____</li></ul>

**RESPONSABILE DELL'INIZIATIVA**

Nominativo
Ruolo ricoperto all'interno dell'organizzazione
Telefono
e-mail

**DESTINATARI DELL'INIZIATIVA**

<ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Bambini</li><li><input type="radio"/> Ragazzi</li><li><input type="radio"/> Adolescenti</li><li><input type="radio"/> Disabili</li><li><input type="radio"/> Anziani</li><li><input type="radio"/> Immigrati</li><li><input type="radio"/> Altro (specificare)</li></ul>
--

**BREVE DESCRIZIONE DELL'ESPERIENZA DELL'ORGANIZZAZIONE**

--



**PERIODO IN CUI SI INTENDE DARE LA DISPONIBILITA'**

○ <b>Luglio</b>	
Giorno di arrivo	Giorno di partenza
○ <b>Agosto</b>	
Giorno di arrivo	Giorno di partenza
○ <b>Settembre</b>	
Giorno di arrivo	Giorno di partenza

**VOLONTARI DELL'ORGANIZZAZIONE IMPEGNATI**

Numero dei volontari coinvolti nell'intervento
Numero dei volontari che necessitano di sistemazione (vitto e alloggio)