**Commemorazione Decennale Sisma L'Aquila 2009**

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE**

**Da inoltrare entro e non oltre venerdì 22 marzo a** [**6aprile@anpasabruzzo.it**](mailto:6aprile@anpasabruzzo.it)

Denominazione associazione …………………………………………………………………………………………………………………………

Città associazione …………………………………………………………………………………………………………………. prov. ………….

Data e ora di arrivo prevista ……………………………………… eventuali note …………………………………………………………

Data e ora di partenza prevista ……………………………………… eventuali note ……………………………………………………

N° Volontari …………………………….

Referente ……………………………………………………………………………….. Telefono……………………………………………………..

Referente ……………………………………………………………………………….. Telefono……………………………………………………..

**Partecipazione: notte fra venerdì 5 e sabato 6 aprile**

Fiaccolata: No ❑ Sì ❑ n° volontari …………………………..

Pernottamento presso Associazioni: No ❑ Sì ❑ n° volontari …………………………..

*(****NB: muniti di brandina e sacco a pelo****)*

**Partecipazione: giornata di sabato 6 aprile**

Camminata per il centro di L’Aquila: No ❑ Sì ❑ n° volontari …………………………..

Commemorazione: No ❑ Sì ❑ n° volontari …………………………..

Pranzo al sacco: No ❑ Sì ❑ n° volontari …………………………..

Allergie/intolleranze (specificare cosa e numero): …………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Mezzi della Associazione (specificare il tipo di mezzo):**

1) …………………………………………………………………………………………………

1. ……………………………………………………………………………………………….
2. ……………………………………………………………………………………………….
3. ……………………………………………………………………………………………….
4. ……………………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| *Per informazioni contattare la segreteria Anpas Abruzzo tel.* ***371-1827914*** *dal lunedì al venerdì dalle ore 10:00 alle ore 19:00 e il sabato dalle 09:00 alle 14:00 mail:* [*6aprile@anpasabruzzo.it*](mailto:6aprile@anpasabruzzo.it) |
|