CORSO DI FORMAZIONE DEL RAGGRUPPAMENTO GUARDIE ECOLOGICHE VOLONTARIE DI RIMINI - FOGLIO PRESENZE -

DATA:	Unita' Formativa:
SEDE:	Nominativo Docente (firma):

NOME E COGNOME ASPIRANTE GEV	ORARIO ENTRATA	FIRMA	ORARIO USCITA	FIRMA

Firma del Presidente del Raggruppami	ENTO