Croce Rossa Italiana
Comitato di Foggia

Croce Rossa Italiana

Registro presenze - Attività di volontariato

sede Locale di _____ **Mese di_____ Anno_____**

DATA	DALLE ORE - ALLE ORE	NOME COGNOME VOLONTARIO	TIPO DI SERVIZIO	LUOGO	FIRMA DEL VOLONTARIO

Un'Italia che aiuta