

REGISTRO USCITE GRUPPO DI CAMMINO

NOME ACCOMPAGNATORE _____ MESE _____

ANNO _____

GIORNO	TIPO USCITA*	N° PARTECIPANTI	DURATA (in minuti)	KM	METEO	NOTE : CRITICITA' E SOLUZIONI
LUN						
MART						
MERC						
GIO						
VEN						
SAB						
DOM						
LUN						
MART						
MERC						
GIO						
VEN						
SAB						
DOM						

GIORNO	TIPO USCITA*	N° PARTECIPANTI	DURATA (in minuti)	KM	METEO**	NOTE : CRITICITA' E SOLUZIONI
LUN						
MART						
MERC						
GIO						
VEN						
SAB						
DOM						
LUN						
MART						
MERC						
GIO						
VEN						
SAB						
DOM						

GIORNO	TIPO USCITA*	N° PARTECIPANTI	DURATA (in minuti)	KM	METEO**	NOTE : CRITICITA' E SOLUZIONI
LUN						
MART						
MERC						
GIO						
VEN						
SAB						
DOM						

LEGENDA			
Tipo di uscita*		METEO**: specificare le condizioni meteorologiche durante l'uscita	
MATTINO	M	SOLE	S
POMERIGGIO	P	NUVOLO	N
SERA	S	PIOGGIA	P
TUTTO IL GIORNO	G	NEVE	N

Il modulo va restituito compilato in ogni sua parte entro il 30 giugno e il 31 dicembre di ogni anno a. coordinamentopl@aslal.it