



Presidenza del Consiglio dei Ministri
DIPARTIMENTO NAZIONALE
POLITICHE ANTIDROGA

A.V.M.
Associazione Volontariato
Marche
Via trionfi 2, 60127
ANCONA

SCHEDA ASSOCIAZIONI

NOME ASSOCIAZIONE: _____

CITTA': _____

1. Tipo di organizzazione

✓ Cooperazione sociale

✓ Volontariato religioso

✓ Volontariato non religioso

✓ Altro (specificare).....

2. Attività ordinarie svolte dall'associazione:

3. Servizi forniti dall'associazione:

4. Numero di persone impegnate nell'associazione: [.....]

5. Contenuti ed attività da proporre agli studenti durante lo stage:

6. Numero max degli studenti che l'associazione può accettare: [.....]

7. Sede dello stage:

luogo _____ città: _____

8. Tutor:

Nome e cognome: _____

Tel: _____ Cell: _____

E-mail: _____