

Volontari all'arrembaggio: scheda di Progetto

Titolo del progetto	Alpini 2.0
Data inizio attività	31.06.15
Data fine attività	11.09.2015
Ente accogliente	GRUPPO ALPINI CONSELICE
Sede e riferimenti dell'ente richiedente (indirizzo, tel.)	GRUPPO ALPINI CONSELICE via Roma 34 3385053246
Recapiti mail, tel., cell. dell' Ente	3385053246
Referente responsabile per l'ente	Ferlini Giacinto
Breve descrizione dell'organizzazione	Organizzazione d'arma, che ha come principi fondamentali la perpetuazione del valore e del senso civico attraverso il divertimento e la socializzazione.
Giorni della settimana ed orari previsti (DURATA MASSIMA DEL PROGETTO: 3 SETTIMANE, PER UN MINIMO DI 25 ORE ED UN MASSIMO DI 75 ORE)	Giorni da definire.
Descrizione del progetto (n° volontari, n° ore.....)	n. 2 volontari n. 30 h per ciascun volontario Il progetto prevede l'accoglienza la creazione della pagina facebook del gruppo, la creazione e la pubblicizzazione degli eventi ricreativi estivi. In pratica il Volontario dovrà prendere parte attivamente alle attività, cercando di aiutare il gruppo con le nuove tecnologie, in modo da farsi conoscere nel territorio e restare al passo coi tempi. Durante l'Estate il gruppo organizza solitamente delle "cocomerate sotto le stelle", escursioni guidate nella natura alla riscoperta del territorio del "Ricordo". Occorrono due nuove giovani forse che aiutino gli

	Alpini a padroneggiare i social network per far conoscere le iniziative, e ovviamente, partecipare allo spirito Alpino!
Attività da svolgere e mansioni dei volontari	- Creazione pagina Facebook - Public Relation - Pubblicizzazione eventi - partecipare alle attività - planning ed ideazione di attività
Luogo/luoghi in cui verrà svolta l'attività Se più di una, indicare i giorni e gli orari in cui il volontario è presente in ogni singola sede (riportare l'indirizzo preciso)	Sede Alpini presso Via Roma 34 Conselice
Tutor dei volontari <i>(indicare i riferimenti telefonici e e-mail effettivamente utilizzati)</i>	Nome: Giacinto Conome: Ferlini Indirizzo: Telefono: Fax: Cell.:3385053246 E-mail:
Eventuale tutor alternativo dei volontari <i>(indicare i riferimenti telefonici e e-mail effettivamente utilizzati)</i>	Nome: Cognome: Indirizzo: Telefono: Fax: Cell.: E-mail:
L' Ente accogliente/associazione si impegna a provvedere alla copertura assicurativa (infortunio e responsabilità civile contro terzi) per il/i volontario/i	

Data 20/5/15

Per l'ente accogliente

