ASSOCIAZIONE NAZIONALE ALPINI
SEZIONE "MONTE SUELLO" - SALO'

Gruppo di: …….

INDIRIZZO MAIL: ……..

RELAZIONE ANNO 2025

Capogruppo: …….

ISCRITTI: Alpini n° …… Amici/Aggregati n°……

Alpini deceduti durante l'anno: **cognome** **nome**

(indicare se Reduci)

……..
……
……

ATTIVITA' ISTITUZIONALI

Assemblea annuale di Gruppo	si	no
se si indicare numero partecipanti	n°……..	
Consigli direttivi di Gruppo	n°……..	
Partecipaz.Riunione di Zona	si	no
Partecipaz.Adunata Nazionale	si	no
Partecipaz.Adunata Sezionale	si	no
Raduno 2° RGPT	si	no
Festa Tesseramento	si	no
Partecipaz.Festa di Zona	si	no
Celebrazione Nikolajewka a Brescia	si	no
Messa Anniversario TT.AA. a Salò	si	no
Altre:……..	si	no
……	si	no
……	si	no
……	si	no
……	si	no
……	si	no

ATTIVITA' DEL GRUPPO

Lavori effettuati alla Sede del Gruppo: n° ore [ ] €. [ ] (valore materiali usati)

Descrizione lavori:

Lavori effettuati al Rifugio del Gruppo: n° ore [ ] €. [ ] (valore materiali usati)

Descrizione lavori: …….

Nota: il valore dei materiali usati và indicato al netto di eventuali contributi ricevuti

Turno settimanale a Campei: n° ore [ ]

Lavori extra Campei (manut.strada,ecc.): n° ore [ ]

Attività presso le Scuole:

	n° ore*	descriz. Attività	n° alunni*
Scuola……..	[ ]	Festa degli Alberi	[ ]
Scuola……..	[ ]	Diapositive	[ ]
Scuola (nelle ore indicare anche accompagnat.)	[ ]	Escurs. a Campei	[ ]
Scuola materna	[ ]	…….	[ ]
Scuola elementari	[ ]	…….	[ ]
Scuola media	[ ]	…….	[ ]

* ore lavorate dai Soci * alunni partecipanti

Attività Sportiva:

Trofeo M. Suello e Nazionali [ ] n° partecipanti [ ]

Banco Alimentare:

Volontari partecipanti n° [ ] ore lavor. [ ]

Quant.raccolte Kg. [ ]

Pubblicazioni (giornalino): Titolo…….

numeri anno [ ]

Sito Internet: se attivato indicare……

Gita Sociale: Meta: …….

Numero partecipanti [ ]

Soci donatori di sangue: n° [ ]

SOLIDARIETA'

del Gruppo:	**donazioni**	**viveri/mat.**
- alla Sezione	€.	€.
- alla Scuola Nikolajewka	€.	€.
- all'ANFFAS/AIAS	€.	€.
- alla C.R.I. o Ambulanza	€.	€.
- alla Parrocchia o Oratorio	€.	€.
- alle Missioni	€.	€.
- ad Adozioni a istanza	€.	€.
- alla Casa di Riposo	€.	€.
- alle Scuole	€.	€.
- ad altri……	€.	€.
……..……	€.	€.

Lavori od attività per conto terzi, feste, ecc.

beneficiario e descrizione	**ore lavor.**	**viveri/mat.**
	n°	€.
……	n°	€.
……	n°	€.
……	n°	€.
……	n°	€.
……	n°	€.
……	n°	€.
……	n°	€.
……	n°	€.
……	n°	€.
……		

PROTEZIONE CIVILE

Giornata Protezione Civile (Ecologica): si ☐ no ☐

	n° volontari	ore lavorate
nel caso non sia stata inviata la relazione	☐	☐

Lavoro eseguito……..

……..

……..

……..

Interventi con la Protezione Civile o A.I.B. ANA Sezionale:
Nota: le informazioni verranno riportate dal Responsabile Sezionale della P.C.

Volontari intervenuti n° ☐ Ore lavorate n° ☐

Interventi con Squadre A.I.B. o P.C. non ANA (es.Com.Montana):
Nota: il Capogruppo inserirà gli interventi al di fuori della P.C. o AIB ANA Sezionale

Ente o Squadra……. Vol. ☐ ore ☐

SENTIERISTICA SEZ.

Nota: le informazioni verranno riportate dal Responsabile Sezionale della P.C.

Volontari intervenuti n° ☐ Ore lavorate n° ☐

EVENTUALI ALTRE ATTIVITA'

……..
……..

COMUNICAZIONI E COMMENTI DEL CAPOGRUPPO

……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..

Data: …….. **Il Capogruppo:** ……

Relazione consegnata il: ……..…. **a:** …..……