PUNTI DI RITROVO per PERCORSI

PERCORSO	LUOGO

RIFERIMENTI IMPORTANTI

PERSONA	TELEFONO
WL1	
WL2	

NOTE

DIARIO DI CAMMINO

Sig./ra _____

GRUPPO di CAMMINO_____

DATA di INIZIO _____

PARAMETRI DI CONTROLLO:

DATA	TEST 6'	PESO	note

DIARIO PERSONALE DELLE USCITE

DATA	percorso	minuti	meteo	fatica	altre note