



CAI
SESTO

CLUB ALPINO ITALIANO
SEZIONE DI SESTO S. GIOVANNI

RELAZIONE DI RICONSEGNA CHIAVI DEL BAITONE

Data/periodo di soggiorno:

Dal: _____ Al: _____

Denominazione gruppo: _____

Numero partecipanti: _____

Responsabile:

Nome e Cognome: _____

Recapito Telefonico: _____

Verifica Consumi:

Utilizzo Gas:

Sì No

Se si stima quantità rimanente nella bombola _____ (Piena, Vuota, in esaurimento)

Quantità legna rimanente:

Stima in base a grandezza legnaia: _____ (es. $\frac{1}{4}$, $\frac{1}{2}$, $\frac{3}{4}$)

Problemi riscontrati durante il soggiorno:

(Es. mancanza di acqua, luce, gas e scorte alimentari. Riportare qui qualsiasi anomalia o disagio avuto durante l'utilizzo, non trascurare mai nulla.)

Altre annotazioni utili o consigli per miglioramento della fruibilità del baitone:

Data:

Firma del Responsabile

