|  |
| --- |
| **DADES BÀSIQUES** |
| **Any memòria:** |  |
| Nom de l’ALVPC: |  |
| Dotació pressupostària anual: |  € |
| Cap de l'Agrupació: |  |
| e-mail per a contacte: |  |
| telèfon per a contacte: |  |
| Núm. de Voluntaris operatius: |  |
| Núm. Vol. en formació/ pràctiques: |  |
| Nom o càrrec de qui elabora la memòria:  |  |

***Ompliu allò que procedisca***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTIVITATS PREVENTIVES REALITZADES ENGUANY** | *En el municipi*  | *Fora del municipi*  |
| **Actes Pública concurrència** | **Nº** | **Nº** |
| Concerts, revetles, … | 0 | 0 |
| Bous al carrer, altres taurins, cavalls,, … | 0 | 0 |
| Actes religiosos, cavalcades, desfilades | 0 | 0 |
| Pirotècniques, zona de focs, … | 0 | 0 |
| Actes públics en general | 0 | 0 |
| Uns altres: | 0 | 0 |
|  |
| **Activitats Esportives** | **Nº** | **Nº** |
| En recinte  | 0 | 0 |
| En vía pública  | 0 | 0 |
| Uns altres: | 0 | 0 |
|  |
| **Vigilància, planificació, divulgació** | **Nº** | **Nº** |
| **Col·laboració elaboració plans municipals, autoprotecció** | 0 | 0 |
| **Col·laboració divulgació plans/campanyes informatives** | 0 | 0 |
| Vigilància forestal / paratjes naturales | 0 | 0 |
| Vigilància en platges, zones recreatives | 0 | 0 |
| Uns altres | 0 | 0 |
|  |  |  |
| **Simulacres / exercicis** | **Nº** | **Nº** |
|  | 0 | 0 |
|  | 0 | 0 |
|  |
| **ESTIMACIÓ D’ HORES DE SERVEI/ ANY DEL VOLUNTARIAT** | **Suma hores** | **Suma hores** |
|  |  |  |
| **COMENTARIS RESPECTE A LES ACTIVITATS PREVENTIVES** |
|  |
| ***Ompliu allò que procedisca*** |
| **INTERVENCIONS OPERATIVES *(tipus d’actuació, lloc, DATA)*** |
| **Movilització Municipal /comarcal / a través de l’activació d’un Pla GVA:**  |
| Accidents/ incidents en vía pública: |  |
| Ordre públic / pública concurrència: |  |
| Incendis urbans/ asimilats: |  |
| Cerca /rescat personas desaparegudes: |  |
| Incendis Forestals: |  |
| Inundacions/ Nevades: |  |
| Incident industrial/ asimilat: |  |
| Intervencions preventives COVID: |  |
| Uns altres operatius, especificar: |  |
| **ESTIMACIÓ D’ HORES DE SERVEI/ ANY DEL VOLUNTARIAT** | **Suma** |
|  |  |
| **COMENTARIS RESPECTE A INTERVENCIONS OPERATIVES** |
|  |

*Ompliu allò que procedisca*

|  |
| --- |
| **ACTIVITATS FORMATIVES ENGUANY** |
| 1. **cursos IVASPE**
 | Núm Voluntaris |
| Formació Bàsica  | 0 |
| Curs Monogràfics | 0 |
| 1. **Altres cursos, seminaris, jornades**
 | Núm Voluntaris |
|  | 0 |
|  | 0 |
| **COMENTARIS RESPECTE A FORMACIÓ** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INCIDENTS / SINISTRALITAT ANUAL**  |  | **NO** |  | **SI** |  | **Nº**  |  |
| Con necesidad de utilizar la póliza de SEGURO DE ACCIDENTES  |  |  |  |  |  | 0 |  |
|  |
| Con necesidad de utilizar la póliza de RESPONSABILIDAD CIVIL  |  |  |  |  |  | 0 |  |
|  |

|  |
| --- |
| **ALTRES ASSUMPTES QUE ES VULGUEN DESTACAR** |
|  |