|  |  |
| --- | --- |
| DATOS BÁSICOS | |
| Año memoria: |  |
| Nombre de la ALVPC: |  |
| Dotación presupuestaria anual: | € |
| Jefe de la Agrupación: |  |
| e-mail para contacto: |  |
| teléfono para contacto: |  |
| Nº de Voluntarios operativos: |  |
| Nº Vol. en formación/ prácticas |  |
| *Nombre o cargo de quien elabora la memoria*: |  |

***Rellena lo que proceda***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ACTIVIDADES PREVENTIVAS REALIZADAS EN EL AÑO | *En el municipio* | *Fuera del municipio* |
| Actos Pública concurrencia | **Nº** | **Nº** |
| Conciertos, verbenas, … | 0 | 0 |
| ‘*Bous al carrer’*, otros taurinos, caballos, … | 0 | 0 |
| Actos religiosos, cabalgatas, desfiles | 0 | 0 |
| Pirotécnicos, zona de fuegos, … | 0 | 0 |
| Actos públicos en general | 0 | 0 |
| Otros: | 0 | 0 |
|  | | |
| Actividades Deportivas | **Nº** | **Nº** |
| En recinto | 0 | 0 |
| En vía pública | 0 | 0 |
| Otros: | 0 | 0 |
|  | | |
| Vigilancia, planificación, divulgación | **Nº** | **Nº** |
| Colaboración elaboración planes municipales, autoprotección | 0 | 0 |
| Colaboración divulgación planes/campañas informativas | 0 | 0 |
| Vigilancia forestal / parajes naturales | 0 | 0 |
| Vigilancia en playas, zonas recreativas |  |  |
| Otros: |  |  |
|  |  |  |
| Simulacros / ejercicios | **Nº** | **Nº** |
|  | 0 | 0 |
|  | 0 | 0 |
|  | | |
| ESTIMACIÓN DE HORAS DE SERVICIO ANUAL DEL VOLUNTARIADO | **Suma horas** | **Suma horas** |
|  |  |  |
| COMENTARIOS RESPECTO A LAS ACTIVIDADES PREVENTIVAS | | |
|  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Rellena lo que proceda* | | | | |
| INTERVENCIONES OPERATIVAS *(tipo de actuación, lugar, fecha)* | | | | |
| Movilización Municipal /comarcal / a través de la activación de un Plan de GVA: | | | | |
| Accidentes/ incidentes en vía pública: |  | | | |
| Orden público / pública concurrencia: |  | | | |
| Incendios urbanos/ asimilados: |  | | | |
| Búsqueda /rescate personas desaparecidas: |  | | | |
| Incendios Forestales: |  | | | |
| Inundaciones/ Nevadas: |  | | | |
| Incidente industrial/ asimilado: |  | | | |
| Intervenciones relacionadas con prevención COVID: |  | | | |
| Otros operativos, especificar: |  | | | |
| ESTIMACIÓN DE HORAS DE SERVICIO ANUAL DEL VOLUNTARIADO | | | | **suma** |
|  | | |  | |
| COMENTARIOS RESPECTO A INTERVENCIONES OPERATIVAS | | | | |
|  | | | | |
| *Rellena lo que proceda* | | | | |
| ACTIVIDADES FORMATIVAS EN EL AÑO | | | | |
| 1. cursos IVASPE | | Nº Voluntarios | | |
| Formación Básica | |  | | |
| Monográficos | |  | | |
| 1. Otros cursos, seminarios, jornadas | | Nº Voluntarios | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
| COMENTARIOS RESPECTO A FORMACIÓN | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INCIDENTES / SINIESTRALIDAD EN EL AÑO |  | NO |  | SI |  | Nº |  |
| Con necesidad de utilizar la póliza de SEGURO DE ACCIDENTES |  |  |  |  |  | 0 |
|  | | | | | | | |
| Con necesidad de utilizar la póliza de RESPONSABILIDAD CIVIL |  |  |  |  |  | 0 |  |
|  | | | | | | | |

|  |
| --- |
| OTROS ASUNTOS QUE SE QUIERAN DESTACAR |
|  |