

12. Scheda di adesione al volontariato

DATI ANAGRAFICI

Nome e cognome:
Data di nascita:
Luogo di nascita:
Nazionalità:
Indirizzo di residenza:
Telefono:
Email:

DOCUMENTI

Numero passaporto:
Data di scadenza:

TIPOLOGIA DI VOLONTARIATO

☐ Italia ☐ Madagascar ☐ Volontariato presso le strutture ☐ Volontariato sanitario
☐ Incontri visitatori

PERIODO DI DISPONIBILITÀ

Dal:
Al:

COMPETENZE ED ESPERIENZE

.....

PER VOLONTARI SANITARI

Professione:
Titolo di studio / Specializzazione:
Iscrizione Albo n°:

MOTIVAZIONE PERSONALE

.....

DICHIARAZIONE

Dichiaro di aver letto e accettato principi e regole dell'Associazione e mi impegno a rispettarle.

Data:
Firma: