



FITXA DEL VOLUNTARI/A

Dades personals

Nom i cognoms _____

D.N.I. _____ Data de naixement _____

Domicili _____ N° _____ Pis _____

CP _____ Municipi _____ Província _____

Telèfon _____ Telèfon mòbil _____

E-mail _____

Horari de contacte _____

Dades d'interès

Estudis _____

Experiència professional _____

Ocupació actual _____

Disponibilitat de cotxe

- si – no

Observacions:

Activitat voluntària

Experiència prèvia com a voluntari/a

- si -- no

Entitat _____

De quin tipus? _____

Dies disponibles _____

Hores disponibles _____

Data de començament _____

Marqui les seves preferències:

- Gent Gran
- Nens
- Discapacitats
- Immigrants
- Dones
- Salut i malalties
- Centres terapèutics
- Famílies

¿Estàs interessat en participar en activitats relacionades amb l'associació?

- Si – No

¿Estàs interessat en donar suport Familiar?

- Si – No

Com has conegut la nostra associació:

- Internet
- Familiars
- Medis de Comunicació
- Amics/Coneguts
- Cursos de Formació

Reus, a _____ de _____ de 20____ .