

SCHEDA VOLONTARIO

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Professione _____

Indirizzo _____

Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Recapito telefonico _____ E-mail _____

Esperienze precedenti:

Motivazione:

Disponibilità oraria:

Attività di volontariato:

Sono consapevole del fatto che tali attività saranno svolte a titolo gratuito, senza alcun rimborso spese.

Cordiali saluti

Data _____

Firma

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 196/2003.

Compilare la scheda e riconsegnarla presso la sede operativa dell'associazione, via Fara, 39, Novara.
In alternativa, fare pervenire mediante invio tramite posta ordinaria, oppure via FAX al numero 0321.030799,
o via e-mail all'indirizzo info@papaseparatinovara.org