

Vull ser voluntari o voluntària

NOM

COGNOMS

TELÈFON DE CONTACTE EDAT

MUNICIPI

DISPONIBILITAT HORÀRIA

ACTIVITATS QUE T'INTERESSEN: (Marca amb una creu l'opció desitjada)

- SER VOLUNTARI/A DE LES CLASSES D'ALFABETITZACIÓ

Nivell de formació:

1. Estudis primaris

2. Estudis secundaris

3. Estudis universitaris

4. Altres

- SER VOLUNTARI/A DELS TALLERS D'HABILITATS SOCIALS

- SER VOLUNTARI/A DEL CAP DE SETMANA INTERCULTURAL

HAS PARTICIPAT DE VOLUNTARI/A EN ALTRES ENTITATS?

SÍ Quines?

NO

Moltes gràcies per la teva participació. Breument ens posarem en contacte amb tu.