



Red de
Voluntariado de Guareña.

Solicitud de inscripción

➤ **DATOS PERSONALES:**

Nombre y Apellidos: _____

Dirección: _____ D.N.I. _____ -

C.P.: _____ Localidad: _____ Provincia _____

Teléfono fijo: _____ Telefono móvil (Preferente): _____

e-mail: _____ Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____

➤ **SITUACIÓN PERSONAL:**

Perteneces a asociaciones de servicios sociales, de voluntariado u ONG: SI ____ NO ____

En su caso, ¿Cuál y qué actividad realiza:

Red del Voluntariado de Guareña

➤ SITUACIÓN PERSONAL:

HORARIO:

| | Mañanas | Tardes | Noches |
|------------------|---------|--------|--------|
| Días laborables | | | |
| Fines de semanas | | | |

PREFERENCIAS DE ACTIVIDADES:

(Indicar el orden de preferencias del 1 al 5)

| | | | | |
|-------------|-------------|-------------|----------------|----------------|
| Educación | Emergencias | Cultura | Deportes | Discapacitados |
| Inmigración | Jóvenes | Ex reclusos | Familias | Coop. Int. |
| Mujer | Salud | Mayores | Medio Ambiente | Minorías |
| Hospitales | Infancia | SIDA (VIH) | Toxicómanos | Animales |

Nota: Si eres menor de 18 años deberás adjuntar a esta solicitud

- ✓ El permiso firmado por padre/madre.
- ✓ Fotocopia del DNI del padre/madre.
- ✓ Fotocopia del DNI del solicitante.

He leído y entendido lo mencionado en esta inscripción y la ley del voluntariado publicado en el BOE 2 abril 1998, núm. 79, [pág. 11243].

Por lo cual firmo en fecha ___/___/___

Fdo.: _____