



## scheda personale

volontari monte adone

Nome e cognome

Sesso M  F

Data e luogo di nascita  gg  mm  aaaa

Cittadinanza

Residenza Via  N°

Cap  Città  Prov.

Domicilio Via  N°

Cap  Città  Prov.

Recapito telefonico

E-mail

Titolo di studio:

Professione:  (se studente indicare la facoltà)

Stato civile:  Patente: SI  NO  Cat.

Esperienza di guida: SI  NO

Vaccinazione antitetanica in corso di validità: SI  NO  Se NO scaduta il

Precedenti esperienze di volontariato: SI  NO  Se SI presso

Per quanto  Con quali mansioni?

Eventuali problemi di salute (es: allergie, difficoltà motorie o respiratorie, ecc)

Regimi alimentare particolari(es: intolleranze, allergie, celiachia):

VEGETARIANO: SI

NO

VEGANO: SI

NO

Eventuali esigenze personali:

-----

Disponibilità per il primo periodo minimo di 30 giorni

dal

al

Eventuale diponibilità a proseguire il periodo: SI

NO

e per quanto?

Per le "altre forme di volontariato" indicare la propria disponibilità:

Breve profilo personale:

Quali sono le motivazioni che ti spingono a fare volontariato presso la ns. Associazione?

Quali sono le tue aspettative?

Quale contributo pensi di portare al Centro?

*Presto il consenso al trattamento dei miei dati personali.*

Data:

Firma:

**UNA VOLTA COMPILATO**  
*inviato via e-mail a*  
***info@centrotutelafauna.org***