



MELIDE AIUTA
ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO
ATTIVA PER GLI ABITANTI DEL COMUNE DI MELIDE

FORMULARIO DI ISCRIZIONE

Sono interessato/a ad entrare a far parte del vostro gruppo di volontariato

Nome: _____ Cognome: _____

Indirizzo _____ e-mail _____

Sono raggiungibile ai seguenti numeri telefonici: _____

Sarei disponibile per N° (approssimativo) di ore _____ a partire da (data) _____

settimanalmente quindicinalmente mensilmente (minimo di ore mensili 2)

Giorni preferiti (compreso fine settimana): _____

mattino pomeriggio sera indifferente

Preferisco lavorare:

con i giovani con gli adulti con gli anziani indifferente

Ambiti di attività in cui potrei operare:

per compagnia a domicilio per passeggiate per fare la spesa

per piccoli lavori amministrativi in case per anziani per il pranzo degli anziani

in ludoteca o per altre attività con bambini

per trasporti con la mia autovettura (per visite mediche, ricoveri ospedalieri, fisioterapia, ecc.)

Autorizzazione:

autorizzo Melide Aiuta a pubblicare nel proprio sito eventuali fotografie con la mia immagine.

Luogo e data:

Firma volontario: Melide Aiuta:.....