



agebeo
e amici di Vincenzo - Onlus

associazione genitori
bambini emato-oncologici

RICHIESTA DI VOLONTARIATO

NOMINATIVO _____

DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____

CAP _____

PROFESSIONE _____

AUTO MUNITO **SI - NO**

DISPONIBILITA' _____

TELEFONO _____

E-MAIL _____

SPECIALIZZAZIONI _____

INTERESSI _____

TITOLO DI STUDIO _____

MOTIVAZIONI AL VOLONTARIATO: _____

Data _____

Firma
