

Cadela Carlota & Companhia
Associação de Proteção Animal



FICHA DE VOLUNTÁRIO

Dados Pessoais

Nome: _____

BI nº: _____ Arquivo de Identificação: _____ em: ___/___/___

Data de Nascimento: ___/___/___ NIF: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - Localidade: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Email: _____

.....
SEJA SOLIDÁRIO

SEJA VOLUNTÁRIO

Pretendo ser voluntário

Disponibilidade:

Nº de horas por semana: _____ Dias da semana: _____

Tipo de tarefas que pretende desempenhar: _____

Assinatura: _____ Data: ___/___/___

No caso de ser menor deverá ter autorização do encarregado de educação/pai/mãe:

Eu, _____, encarregado de educação/pai/mãe (riscar o que não interessa) autorizo o menor _____ a desempenhar tarefas de voluntariado na Associação Cadela Carlota, nos horários e funções acima descritas,

Assinatura: _____ Data: ___/___/___