Centro Tutela e Ricerca Fauna Esotica e Selvatica – Monte Adone
Sede Nazionale: Via Brento, 9 – 40037 Sasso Marconi (BO)
Associazione ONLUS – Codice Fiscale 01608451207
Tel./Fax 051/847600 – info@centrotutelafauna.org
www.centrotutelafauna.org

SCHEDA PERSONALE

Nome e cognome: .....

Data e luogo di nascita: .....

Cittadinanza: .....

Residenza: .....

Via **N°** **Cap** **Città** **Prov.**

Domicilio: .....

Via **N°** **Cap** **Città** **Prov.**

Recapito telefonico: ....

E-mail: .....

Titolo di studio: ..... **Professione:** .....

Stato civile: ..... **Patente:** **SI** **NO** **Cat.**

Precedenti esperienze di volontariato: **SI** **NO**

Se SI presso: .....

Eventuali problemi di salute: .....

Note (regime alimentare particolare, esigenze personali, ecc.)**:** .....

.....

Disponibilità di servizio al Centro: .....

Breve profilo personale: .....

.....

.....

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

.....

.....

Quali sono le tue aspettative?

.....

.....

*- **Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi D.Lgs. N. 196/03** -*

Data: **Firma:**