



DELEGAZIONE PROVINCIALE AGRIGENTO
Via Maddalusa, 21 – 92100 Agrigento – Codice fiscale e Partita Iva 02443860842
Tel/ fax 0922 20658 e-mail agrigento@marevivo.it sito web <http://www.marevivo.it/sicilia>

MODULO D'ISCRIZIONE VOLONTARI



Nome e cognome				
Luogo e data di nascita				
Indirizzo (Via, Cap, Città)				
Telefono fisso e mobile				
E-mail				
Titolo di studio e professione				
Brevetti				
Disponibilità (dal – al)				
Profilassi antitetanica	SI	NO	Data	
Precedenti esperienze di volontariato				
<i>Dichiaro l' idoneità fisica ai fini della partecipazione alle attività del campo, dichiaro inoltre di non soffrire di intolleranze alimentari o di allergie di alcun genere. In caso contrario specificare:</i>				

La presente scheda di iscrizione va inoltrata a mezzo fax al n° 0922/20658 si prega di allegare:

1. Copia del documento d'identità
2. Curriculum Vitae.

Data _____