



Modulo da Compilare per partecipare ai campi di Formazione e Volontariato

Scheda di iscrizione

Cognome _____

Nome _____

Luogo e Data di nascita _____

Indirizzo _____ N° _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

E-mail _____

Telefono _____ Cellulare _____

Titolo di studio _____

Codice Fiscale _____

Eventuali competenze personali e/o professionali _____

Campo Monte Sole 27 – 30 Settembre 2018

Campo Isola di Lampedusa 5 – 15 Ottobre 2018

(le date possono subire leggere variazioni legate ai voli di collegamento con l'isola)

Campo Riace e Locride (da definire)

Compila le seguenti domande

Perché vuoi partecipare a questo Campo?

Raccontaci se hai fatto e quali esperienze nel mondo dell'associazionismo e del volontariato.

Come sei venuta/o a conoscenza dei campi?

Facebook Internet Passaparola Comune Scuola

Altro specificare: _____

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di aver letto il

“regolamento dei campi di Volontariato” e si impegna a rispettarne i termini e le indicazioni contenute e in caso di accettazione della domanda di versare la quota di partecipazione richiesta (a parziale copertura dei costi di vitto e alloggio) e provvedere personalmente alle spese di viaggio.

Luogo e data _____ Firma _____

Firma dell'esercente la potestà genitoriale se il richiedente è minorenn

Generalità del Genitore o Tutore: _____

Luogo e data _____ Firma _____