



MODULO ADESIONE QUALE VOLONTARIA/O

Desidero aderire all'associazione centro condividi quale volontaria/o, di seguito i miei dati:

nome e cognome

indirizzo

email

nazionalità

telefono

telefono 2

professione

conoscenze particolari e passioni

lingue parlate:

italiano tedesco francese inglese altre lingue

allego copia di:

Carta d'identità

altro

Data e firma per accettazione: