



SOLICITUDE PARA PARTICIPAR COMO VOLUNTARIO/A

Dirixido a mozos/as de 16 a 30 anos empadroados no Concello da Laracha.

DATOS PERSOAIS

Nome e apelidos	
DNI	
Enderezo	
Correo electrónico	
Número de teléfono	

COÑECEMENTO E HABILIDADES

Formación académica	
Outros (cursos, experiencia,...)	

1.- EXPOÑO:

Que cumpro cos requisitos da oferta da entidade de acción voluntaria, Concello da Laracha, para apoiar como VOLUNTARIO/A nas actividades organizadas polo Concello da Laracha (como entidade de acción voluntaria, inscrita no rexistro de Entidade de Acción Voluntaria de Galicia co nº de rexistro L-247).

Sr. ALCALDE DO CONCELLO DA LARACHA

