



ASSOCIACIÓ de SOLIDARITAT i AJUDA VEÏNAL (ASAV)

COL·LABORA AMB **ASAV**

AJUDA'NS A AJUDAR

HAZTE VOLUNTARIO / FES-TE VOLUNTARI

FORMULARI DE VOLUNTARI/A

FORMULARIO DE VOLUNTARIO/A

Nombre / Nom:.....

Apellidos / Cognoms.....

DNI / NIF.....

Dirección/Direcció:.....

Teléfono / Telèfon:.....

Email:.....

Fecha nacimiento / Data naixement:.....

Fecha / Data.....

FIRMA/SIGNATURA:

ENVILO RELLENADO / ENVIAMENT EMLENAT A: secretariaasav@gmail.com
O LLEVALO / PORTA'L A LUMIERE 18 LOCAL 6 08191 RUBI
DE DILLUNS A DIJOURS DE 9H A 14H

www.asavrubi.org