



## FICHA DE INSCRIÇÃO VOLUNTARIADO

Agradecemos o preenchimento de TODOS os campos deste impresso com letra legível.

\* Campos de preenchimento obrigatório

### IDENTIFICAÇÃO

*NOME COMPLETO													
*DATA NASCIMENTO													
*Género:													
*TELEMÓVEL							TELEFONE						
*EMAIL													
*MORADA													
*LOCALIDADE							*CODIGO POSTAL						
*CONCELHO							DISTRITO						
*NACIONALIDADE:													
*DOCUMENTO IDENTIFICAÇÃO (BI) / (CC)							*NIF:						

Que atividades pretendes apoiar? :

Declaro sob compromisso de honra que as informações que preenchi nesta Ficha de Inscrição de Voluntariado são verdadeiras, assim como declaro conhecer e cumprir os estatutos e regulamentos internos da Associação.

Qual o tipo de sangue \_\_\_\_\_

Tens o curso de socorrismo/curso suporte básico de vida?

Não  Sim

Tens alguma limitação física ou de saúde?

Caso sim, indique: \_\_\_\_\_

### DATA E ASSINATURA DO CANDIDATO

Data \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Assinatura do candidato \_\_\_\_\_

### ESPAÇO RESERVADO À DIREÇÃO

Aprovado em reunião de Direção em \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Com o número de ASSOCIADO: \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

