



STELLA MARIS

Volontariato Internazionale Marcellino

Esperienza di Volontariato in Missione - anno _____

<input type="text"/>			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
NOME E COGNOME			M	F	
SESSO					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	NAZIONALITÀ			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
INDIRIZZO	CAP	CITTÀ			
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
TELEFONO	E-MAIL				

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NUMERO DI PASSAPORTO	RILASCIATO DA	IN DATA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NUMERO DI PATENTE	STATO CIVILE	RELIGIONE

TITOLO DI STUDIO E/O STUDI IN CORSO

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

PROFESSIONE

LINGUE CONOSCIUTE E LIVELLO

CONOSCENZE TECNICHE, MANUALI E ARTISTICHE, SPORTIVE



ESPERIENZE DI ANIMAZIONE

ESPERIENZE DI TIPO UMANITARIO

COME SEI VENUTO A CONOSCENZA DELLA PROPOSTA DEL VOLONTARIATO INTERNAZIONALE MARCELLINO

QUALI MOTIVAZIONI TI SPINGONO A FARE LA SCELTA DI UN SERVIZIO DI VOLONTARIATO

COSA TI ASPETTI DA QUESTA ESPERIENZA

IN QUALE PAESE PREFERIRESTI SVOLGERE IL TUO SERVIZIO E PERCHÉ

IN QUALE PERIODO DELL'ANNO E PER QUANTO TEMPO

QUALE TIPO DI LAVORO / SERVIZIO DESIDERI SVOLGERE

DESCRIVI IL TUO STATO DI SALUTE. HAI DELLE ALLERGIE? PRENDI DEI FARMACI?

SI

NO

HAI GIÀ FATTO VITA DI GRUPPO?

SE SÌ, DI CHE TIPO, DOVE E PER QUANTO TEMPO?

PRESTO IL CONSENSO ALL'UTILIZZO DEI DATI
AI SENSI DEL D.LGS 196/03

FIRMA

DATA

