

**INSTÀNCIA VOLUNTARIAT MEDIAMBIENTAL**

**DADES PERSONALS:**

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_

Edat \_\_\_\_\_ Data de naixement: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_

Municipi: \_\_\_\_\_ Codi Postal: \_\_\_\_\_

Telèfon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

❖ Permís de conduir:

SI  NO

❖ Minusvalidesa:

Física: SI  NO

Psíquica: SI  NO

**DOCUMENTACIÓ APORTADA:**

- .- Fotocòpia del DNI del participant (*aquest programa està dirigit a joves de 14 a 25 anys*)
- .- Fitxa de consentiment patern per a desenvolupar les activitats de voluntariat (*per al cas de participants menors de 18 anys*)
- .- Fotocòpia del DNI del pare/mare que cal adjuntar a la fitxa de consentiment patern (*per al cas de participants menors de 18 anys*)

Xeresa a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201 \_\_\_\_.

SIGNAT: \_\_\_\_\_