

Formulario di iscrizione per i volontari

Informazioni personali:

Cognome e nome: _____

Data di nascita: _____ Donna Uomo

Indirizzo: _____ NPA: _____ Città: _____

Telefono: _____ E-mail: _____

Lingua(e) parlate e livello: _____

Salute:

Ha dei problemi di salute di cui dovremmo essere a conoscenza?

Sì No Se sì, quali: _____

Mobilità:

Ha la patente? Sì No

Ha un'auto? Sì No

Esperienze precedenti come volotaria(o). Nome dell'associazione, indirizzo, descrizione del lavoro svolto, durata.

Perchè desidera impegnarsi come volotaria(o) di Make- A-Wish?

Disponibilità per Make-A-Wish : (sono possibili vari tipi di scelta)

Numero di ore per settimana : _____

Mattino Pomeriggio Sera Fine settimana

Preferenze: Quali sono le sue preferenze?

Cattura e realizzazione del desiderio (in questo caso, un estratto del casellario giudiziale viene richiesto, il costo verrà rimborsato)

Raccolta fondi / Eventi / Marketing

Marketing Digitale (creazione di contenuti, sito web)

Grafica (creazione di mezzi di comunicazione: opuscoli, video promozionali)

Ruoli amministrativi

Altro (si prega di precisare):

N° IBAN e nome titolare del conto: _____

Veuillez retourner ce document dûment rempli à l'adresse info@makeawish.ch, accompagné de votre CV