



HOJA DE INSCRIPCION 2014

PROTECCION CIVIL CABEZA DEL BUEY

Fecha de inscripción

Inscripcion nº:

Junta de Seguridad Local

Voluntario

DATOS PERSONALES

Nombre			
Apellidos			
Dirección			
Localidad		Provincia	

fecha nac.			
DNI			
Tfno. Móvil			
e-mail			
Permiso Conducir	(indicar los tipos de Carne que se posee)		
Observaciones médicas			

Formación			
Profesión			
Empresa			
Idiomas			
Otros conocimientos			
Formación relacionada con el voluntariado			
Formación Protección Civil			

RECONOCIMIENTO Y ACEPTACION

EL/la abajo firmante solicita el ingreso como voluntario/a de la Agrupación Municipal de Protección Civil de Cabeza del Buey , comprometiéndose a cumplir lo establecido en los Principios . Estatutos y Reglamento de la Institución , así como los servicios y actividades que le pueden ser encomendados con absoluto desinterés y sin retribución alguna.

Firmado: