



AYUNTAMIENTO DE OLIVARES  
Área de Participación Ciudadana  
Tfno: 954 11 28 20



# INSCRIPCIÓN

## Curso-Taller: Formación y Sensibilización del Voluntariado

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono/os de contacto: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

### Motivación para realizar el curso:

- Para mi formación profesional
- Para mi crecimiento personal
- Para conocer a gente
- Para ocupar el tiempo en acciones productivas
- Para mejorar el entorno/contexto social en el que vivo/participo

En Olivares a                      de                      2019

Fdo