



AVIM-CV
COMUNIDAD VALENCIANA

Espacio
para la
Fotografía

FICHA DE INSCRIPCION DE VOLUNTARIO

APELLIDOS:.....

NOMBRE:.....

DIRECCIÓN (c/, Pl, Avda.).....

C.P. Y CIUDAD:.....

TELEFONO:.....

TELEFONO MOVIL:.....

E-MAIL:.....

D.N.I. (número y letra).....

CENTRO AL QUE PERTENECE:.....

Ciudad.....a.....de.....de 20__

Firmado:.....

Se mandará a la Secretaria; lola.secre@avimcv.org para facilitar el trabajo de administración.

De obligado cumplimiento para darse de alta en AVIM-CV