

FORMULARZ REJESTRACYJNY WOLONTARIUSZA

Uwagi do wypełnienia formularza:

1. Formularz rejestracyjny należy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI.
2. W przypadku osób niepełnoletnich do formularza musi być dołączona zgoda rodziców.
3. **Podpisany formularz należy złożyć w sekretariacie CSiR w Suszu.**
4. Przyjęcie formularza nie oznacza automatycznego zakwalifikowania kandydata na wolontariusza.

Imię i nazwisko:	
PESEL:	
Adres pocztowy: ulica, miejscowość, kod pocztowy	
Adres e-mail:	
Numer telefonu:	
Doświadczenie w wolontariacie podczas zawodów Jeśli brak – prosimy pozostawić pole puste Jeśli jest – prosimy podać rok i pełnione obowiązki	
Przeciwwskazania medyczne do pracy Jeśli brak – prosimy pozostawić pole puste	
Rozmiar koszulki Zaznacz odpowiedni rozmiar	XS / S / M / L / XL / XXL