



Sol·licitud d'admissió com a soci/a voluntari/a col·laborador/a

En/Na _____

Domiciliat a: _____

Població: _____ Comarca: _____

DNI/NIE: _____ Data naixement: _____

Tel.: _____ Correu electrònic: _____

major d'edat i amb capacitat per a obrar, sol·licita la seva admissió com a:

- voluntari/a (sense col·laboració econòmica)
- col·laborador/a amb una col·laboració econòmica de:
 - _____ € al trimestre: per domiciliació bancària a: IBAN _____
 - _____ € cada _____ per _____
- inscripció al grup de Teaming
- _____

per a les tasques que l'Associació GADAG pugui demanar.

Signatura

En el cas de menors d'edat, signatura del tutor/a:

Sol·licitud acceptada amb data:

Num. col·laborador voluntari: