



## Volontario anch'io!

Dai la tua disponibilità a diventare volontario nei servizi del trasporto sociale e sanitario compilando questa scheda\*

Nome			
Cognome			
Indirizzo			
Telefono		Cell.	
Vorrei offrire il mio tempo come: (indicare una o più opzioni)			
<input type="checkbox"/> Autista	<input type="checkbox"/> Centralinista	<input type="checkbox"/> Accompagnatore	
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)			
<b>Disponibilità nei giorni:</b>			
<input type="checkbox"/> Lunedì	<input type="checkbox"/> Martedì	<input type="checkbox"/> Mercoledì	<input type="checkbox"/> Giovedì
<input type="checkbox"/> Venerdì	<input type="checkbox"/> Sabato	<input type="checkbox"/> Domenica	
<b>Nei seguenti orari:</b>			
<input type="checkbox"/> Mattina	<input type="checkbox"/> Pomeriggio	<input type="checkbox"/> Sera	<input type="checkbox"/> Festivi

\* questa scheda, debitamente compilata, va inviata all'associazione o alle associazioni indicate nella guida dei Trasporti sociali e sanitari che ritieni essere più adatta a te.