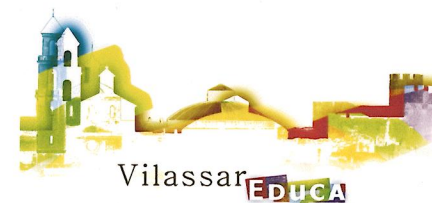




VOLUNTARIAT PER VILASSAR

# FITXA D'ADHESIÓ



Nom i cognoms

DNI

Adreça

Població

Telèfon

Correu electrònic

Horari de contacte i disponibilitat horària

Destreses i habilitats

Fotografia

Signatura

Data



**Ajuntament de  
Vilassar de Dalt**