



ASOCIATIA DOOR TO HOME
CIF: RO 14714352
Str. Bogdan Voda, nr. 12, et. 1, cam. 15 Radauti
Tel / fax : +40 230 562 751
RO22 BTRL RONC RTOV 2711 8201

**FORMULAR DE ÎNSCRIERE VOLUNTARIAT
BUCOVINA BUILD & TRAVEL 2019
RĂDĂUȚI, 02 - 06 SEPTEMBRIE**

Bine ați venit la BUCOVINA BUILD & TRAVEL 2019, evenimentul de voluntariat care va ajuta 15 familii din Rădăuți să beneficieze de condiții decente și sănătoase de locuit!

Vă rugăm să citiți cu atenție formularul și să completați toate spațiile goale. Spațiile rămase necompletate pot împiedica participarea dvs. la eveniment. Dacă aveți întrebări sau nelămuriri vă rugăm să ne contactați la voluntariat@doortohome.ro sau **0740065473**.

VĂ MULȚUMIM!

Bifați ziua/zilele în care doriți să participați:

Luni, 02 sept. Marți, 03 sept. Miercuri, 04 sept. Joi, 05 sept. Vineri, 06 sept.

Informații Personale

Nume: Prenume Data nașterii:

Adresa: Loc..... Jud.

Telefon: E-mail:

Individual sau compania / organizația / grup din care faceți parte:

Vegetarian: Da Nu

Restricții alimentare: Da Nu

- în cazul **DA**, vă rugăm **specificați**:

.....
.....
.....

În caz de urgență, luați legătura cu:

Nume/Prenume: Telefon persoana de contact:

Relația cu persoana respectivă (mamă / tată / soț / soție):

Detalii Medicale

Grupa sanguină:

Alergii la medicamente, mâncare etc. Da Nu

- în cazul **DA**, vă rugăm **specificați**:

.....
.....

Urmați un tratament medicamentos în prezent? Da Nu

- în cazul **DA**, vă rugăm **specificați**:

.....
.....

Data ultimei injecții antitetanos (lună și an) (*Este indicat să faceți o injecție antitetanos înainte de participarea la eveniment*):

Probleme de sănătate: inimă, rinichi, plămâni, coloană etc.; operații în ultimii 5 ani. Da Nu

- în cazul **DA**, vă rugăm **specificați**:

.....
.....

Sănătate și siguranță

Înțeleg care îmi sunt responsabilitățile ce decurg din participarea mea în cadrul evenimentului de voluntariat Bucovina Build & Travel 2019 la care mă înscriu alături de Asociația Door To Home. Sunt de acord să urmez indicațiile sfaturile ce îmi vor fi date de către angajații Asociației Door To Home la locul de desfășurare a proiectului de voluntariat la care particip. **Declar** pe propria răspundere că sunt apt din punct de vedere medical să particip la activitățile de voluntariat din cadrul proiectului Bucovina Build & Travel 2019.

Data:

Asociația Door To Home

Voluntar

Prin Director

David-Octavian Mariniuc-Mitric

(semnătura)

(nume în clar cu majuscule)

.....

(semnătura)

.....

Părinte (pentru minori)

(nume în clar cu majuscule)

.....

(semnătura)

.....