

תאריך _____

שאלון מתנדב

שם משפחה	שם פרטי	שנת לידה	ת.ז.	דרכון PASSEPORT
FIRST NAME	SURNAME	COUNTRY OF BIRTH		
כתובת בארץ				
כתובת בחו"ל				
מייל E MAIL				
טל נייד	טל נייד	לומד/ת	עקר/ת בית	אחר
עיסוק עיקרי:	עובד/ת			

כיצד הגעת להתנדבות באלין?

--

בקשה להתנדבות:

בימים:			
בשעות:			
תאריך התחלה	תאריך סיום משוער		
פירוט הבקשה:			