

ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ ΔΗΜΟΣ ΑΛΙΑΡΤΟΥ - ΘΕΣΠΙΕΩΝ

Αίτηση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος Εθελοντή/τριας στο Κοινωνικό
Παντοπωλείο του Δήμου Αλιάρτου -Θεσπιέων

- ✓ *Πάρε μέρος στο εθελοντικό πρόγραμμα του Κοινωνικού Παντοπωλείου*
- ✓ *Γίνε εθελοντής στο Κοινωνικό Παντοπωλείο & υποστήριξε τις ευπαθείς κοινωνικές ομάδες*
- ✓ *Λάβε ενεργό ρόλο στα κοινωνικά προβλήματα της εποχής μας*
- ✓ *Γίνε και εσύ συνήγορος των κοινωνικά ευπαθών μελών της κοινωνίας μας*



Δήλωση Εθελοντή-Εθελόντριας

Όποιος ιδιώτης ή ομάδα επιθυμεί να συμμετέχει εθελοντικά στο Πρόγραμμα Κοινωνικής στήριξης - Κοινωνικό Παντοπωλείο του Δήμου Αλιάρτου – Θεσπιέων ας συμπληρώσει την παρακάτω αίτηση ενδιαφέροντος.

* = Απαραίτητο

*Ιδιώτης : * Ομάδα-Σύλλογος-Φορέας :

ΕΠΙΘΕΤΟ (*)	
ΟΝΟΜΑ (*)	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ – ΙΔΙΟΤΗΤΑ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (*)	
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ (*)	
Ή ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
E-MAIL	
ΗΛΙΚΙΑ	

Επιθυμώ να εργαστώ εθελοντικά στο Πρόγραμμα Κοινωνικής Στήριξης - Κοινωνικό Παντοπωλείο του Δήμου Αλιάρτου - Θεσπιέων:

- Ημέρες (Σημειώστε τις ημέρες από Δευτέρα έως Παρασκευή που μπορείτε να εργαστείτε)

- Ώρες (Σημειώστε τις ώρες που μπορείτε να εργαστείτε): _____

Εάν η συμμετοχή αναφέρεται σε ομάδα, σύλλογο ή φορέα παρακαλούμε να συμπληρώσετε περισσότερα στοιχεία (Αριθμός συμμετοχής ατόμων, ονόματα, τηλ)

Ημερομηνία και Υπογραφή