



PRO-CANIS
Educació & ensinistrament

Fitxa de voluntari

Nom i Cognoms: _____

D.N.I n° _____ **En cas de menor, tutor legal D.N.I** _____

Data de naixement: _____

N° Afiliació a la Seg. Social: _____

Adreça: _____ **C.P:** _____

Població: _____

Telèfon: _____

Estudis relacionats amb animals (perruqueria canina, auxiliar veterinari...)

Hores que podeu dedicar a desenvolupar la tasca:

DIES

HORES

DIES	HORES

Matí Tarda de 9:00 a 12:45 i de 15:00 a 17:45hores

de dilluns a divendres dissabtes diumenges

Observacions:

Signatura:

Terrassa, a _____ de _____ de 20____

Pro-canis Tel.610165338 661306697 procanis.voluntariat@gmail.com