



## VOLUNTARIADO

Nombre	
Apellidos	
E-mail	
Teléfono	

¿Cómo nos has conocido?					
Web:	<input type="checkbox"/>	Facebook:	<input type="checkbox"/>	Twitter:	<input type="checkbox"/>
Instagram:	<input type="checkbox"/>	Eventos:	<input type="checkbox"/>	Tríptico:	<input type="checkbox"/>
Prensa:	<input type="checkbox"/>	Hospital:	<input type="checkbox"/>	Amigos:	<input type="checkbox"/>
Familiares:	<input type="checkbox"/>	Otros:			

Dedicación actual	Estudia:	<input type="checkbox"/>	Trabaja:	<input type="checkbox"/>
Formación en ocio y tiempo libre				
Disponibilidad horaria				
Colectivo con el que quieres implicarte	Infancia:	<input type="checkbox"/>	Familias:	<input type="checkbox"/>
	Adolescencia:	<input type="checkbox"/>	Discapacitados:	<input type="checkbox"/>
Actividad a desarrollar	Ludoteca:	<input type="checkbox"/>	Deporte:	<input type="checkbox"/>
	Apoyo escolar:	<input type="checkbox"/>	Talleres:	<input type="checkbox"/>
Motivación para ser voluntario				
¿Has participado en alguna asociación?, ¿Cuál?				

Envíanos el formulario a [hola@cadasonrisacuenta.com](mailto:hola@cadasonrisacuenta.com)  
Gracias.