

CAMP LEADER IBO Italia 2017

SCHEDA ADESIONE

Cognome _____ Nome _____

via _____ Città _____

tel. _____ e-mail: _____

Età _____

Esperienze di volontariato o coordinamento gruppi giovanili

Professione

studente specificare _____

lavoratore specificare _____

Disponibilità

giugno luglio agosto settembre

1 settimana 2 settimane 3 settimane altro _____

Conoscenza lingua

	sufficiente	buona	ottima
inglese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
francese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tedesco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
spagnolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Raccontaci le tue motivazioni

Data _____

Firma _____

Si in forma che i dati forniti tramite questa scheda saranno trattati tutelando la Sua riservatezza ed i Suoi diritti ai sensi dell' art. 7 del Dlgs 196/03 di cui informativa completa al sito www.iboitalia.org La sua firma autorizza IBO Italia alla gestione dei dati da Lei rilasciati: gli stessi, dietro sua esplicita richiesta, potranno essere cancellati in qualsiasi momento.