



**ESPAÇO FAMÍLIA**  
EQUUSPOLIS • GOLEGÃ

## Formulário de Inscrição do Voluntário

### Espaço Família do Concelho da Golegã

#### 1. IDENTIFICAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, nascido a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
portador(a) do documento de Identificação Civil n.º \_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, contribuinte  
\_\_\_\_\_, residente em \_\_\_\_\_  
Cod. Postal \_\_\_\_\_, com o telefone \_\_\_\_\_, o telemóvel  
\_\_\_\_\_ e o e-mail: \_\_\_\_\_ venho por este meio  
inscrever-me como voluntário(a) no Espaço Família.

#### 2. TEMPO QUE DISPÕE PARA O VOLUNTARIADO

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
Manhã							
Tarde							

Disponibilidade de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### 3. DECLARAÇÃO

Eu, abaixo assinado \_\_\_\_\_, declaro que tomei  
conhecimento e aceito as condições referentes ao Direito à Informação e à Proteção de Dados constantes neste formulário.

Golegã, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_