



ASOCIACIÓN DE VOLUNTARIOS CULTURALES DE LA REGIÓN DE MURCIA

SOLICITUD DE ADMISIÓN

Nombre	<input type="text"/>				
Apellidos	<input type="text"/>				
Edad	<input type="text"/>	Fecha Nacimiento	<input type="text"/>	Lugar	<input type="text"/>
D.N.I.	<input type="text"/>	Teléfonos	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Domicilio	<input type="text"/>				
Población	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>		
Estudios finalizados	<input type="text"/>				
Estudios en curso	<input type="text"/>				
Profesión / Trabajo	<input type="text"/>				
Idiomas (Habla-Escribe-Rudimentos)	<input type="text"/>				
Carnés De Conducir	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>		
Observaciones	<input type="text"/>				
Indicar cómo ha tenido conocimiento de los Voluntarios Culturales	<input type="text"/>				

NOTA IMPORTANTE : ESTA SOLICITUD IRÁ ACOMPAÑADA DE DOS FOTOGRAFÍAS Y DEL RESGUARDO BANCARIO DEL PAGO DE LAS CUOTAS ESTABLECIDAS, ABONADAS EN LA CTA.CTE. NÚM. C.C.C. 2090.0188.03.0040.231309 - DE LA CAJA AHORROS DEL MEDITERRÁNEO. - MODELO VÁLIDO DESDE ENERO DE 2.000

SOLICITA A LA JUNTA DIRECTIVA DE LA ENTIDAD, SU ADMISIÓN COMO SOCIO DE NÚMERO EN LA ASOCIACIÓN DE VOLUNTARIOS CULTURALES DE LA REGIÓN DE MURCIA.

PARA ELLO, Y DE ACUERDO CON EL ART. 9 DE LA LEY 6/1996 DE VOLUNTARIADO, DECLARA :

- Asumir plenamente el carácter altruista de la relación que se inicia.
- Conocer el Decálogo del Voluntario Cultural (carta de derechos y deberes)
- Conocer el contenido genérico de las funciones a desempeñar y de las actividades de la entidad.
- Asumir la entrega de su tiempo en función del compromiso que libremente adquiera con la entidad.
- Asumir la formación que gratuitamente imparta la entidad, para el desarrollo de sus funciones.
- Conocer el proceso de desvinculación con la entidad.

<input type="text"/>
PARA MENORES DE 18 AÑOS FIRMA OBLIGATORIA DEL PADRE/ MADRE O TUTOR

Murcia, a de de 2003

<input type="text"/>
FIRMA