



FORMULARIO VOLUNTARIOS

- ❖ Tus datos personales no estarán disponibles para una tercera parte, y serán usados exclusivamente para ser contactad@ por la organización.
- ❖ RELLENAR Y DEVOLVER FIRMADO, JUNTO A UNA FOTO PERSONAL EN FORMATO JPG, A info@summerbasketleague.com

NOMBRE COMPLETO	
FECHA DE NACIMIENTO	
SEXO	
EMAIL	
TELÉFONO CASA	
MÓVIL	
TELÉFONO TRABAJO	
DIRECCIÓN	
CIUDAD	
CÓDIGO POSTAL	
PAÍS	
OCUPACIÓN	
LENGUAS QUE HABLA	
EXPERIENCIA PREVIA COMO VOLUNTARI@	
CARNET DE CONDUCIR	
POSEE CERTIFICADO DE PRIMEROS AUXILIOS	
TELÉFONO DE CONTACTO EN EMERGENCIA	
TALLA DE UNIFORMES	
CAMISA	S M L XL XXL
SHORTS	S M L XL XXL
CALZADO	





NOMBRE COMPLETO _____

DISPONIBILIDAD

Por favor indícanos en qué cometidos te gustaría estar incluido en tu participación como voluntario en la V GRAN CANARIA SUMMER LEAGUE.

¿Desde qué día estarás disponible? Hay algunos aspectos del torneo que se preparan durante los días previos al mismo

DÍAS Y HORAS DE DISPONIBILIDAD DURANTE EL TORNEO

- Todo el Torneo(22-25 Junio 2011) GRAN CANARIA SUMMER LEAGUE Y EVENTOS PARALELOS

- Solo Tardes - SOLO GRAN CANARIA SUMMER LEAGUE 2011

- Solo Mañanas - SOLO EVENTOS PARALELOS; CLINIC y 3X3

MÁS INFORMACIÓN

Por favor, haznos saber si hay algo más que consideres que deberíamos saber sobre ti.

Firma, DNI y Fecha

