



D.Y.A.
Associació d'Ajuda en Carretera Província de Girona.

Voluntariat de D.Y.A.

Dades Personals

1er. Cognom: _____ 2on. Cognom: _____

Nom: _____ Data Naixement: _____

Numero del DNI: _____

Carrer: _____ Numero: _____

Codi Postal: _____ Població: _____

Telèfon Fixa : _____ Mòbil: _____

E-mail: _____

Professió: _____

Titulacions

Disposa de Carnet de Conduir? _____ Data Obtenció Carnet : _____

Categories: _____

Carnet de Socorrista o Símil ? : _____

Radio aficionat?: _____ Indicatiu de Telecomunicacions: _____

Patró Embarcació? : _____ Categories: _____

D'Altres titulacions d'interès: _____

Enviar-ho per el correu electronic o correu convencional: D.Y.A. Plaçeta nº2 17142 de Verges

Protecció de Dades: