



FICHA DE COLABORACIÓN PARA VOLUNTARIO/A

Datos RIOD:

RIOD – Red Iberoamericana de ONG que trabajan en Drogas y Adicciones
Dirección: Av. Brasil, 17 (entreplanta) – 28020, Madrid
Email: riod@riod.org
Teléfono: +34 910 181 056
Persona de contacto:

Datos voluntario/a:

Nombre:	Apellidos:
DNI:	Fecha de nacimiento:
Dirección de contacto (calle, número, código postal, localidad, provincia):	Teléfonos de contacto ▪ Móvil: ▪ Fijo:
Dirección de correo electrónico:	
¿Trabajas? : <input type="checkbox"/> Sí (por favor, especifica tipo de trabajo) <input type="checkbox"/> No	Conocimientos de idiomas y otras lenguas (especificar nivel):
Estudios/Experiencia profesional:	
Hobbies o aficiones que sean de tu interés:	



¿Qué motivos te impulsan a colaborar como voluntario/a?:

Experiencia en voluntariado (en caso afirmativo, indica asociación, lugar, cuánto tiempo y tareas realizadas):

Observaciones (puedes añadir comentarios, ideas, sugerencias):

Colaboración acordada:

Fecha Inicio/Fin de voluntariado	Inicio: - Fin:
Días y horario	Días: Horario:
Lugar	
Función	
Persona de contacto	

Firma RIOD

Firma Voluntario/a

Nombre:
Fecha:

Nombre:
Fecha: