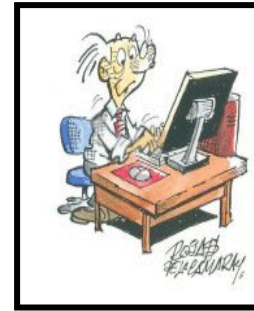




AVIM-CV
COMUNIDAD VALENCIANA



FICHA DE INSCRIPCION DE VOLUNTARIO

APELLIDOS:.....

NOMBRE:.....

DIRECCIÓN (c/, Pl, Avda.).....

C.P. Y CIUDAD:.....

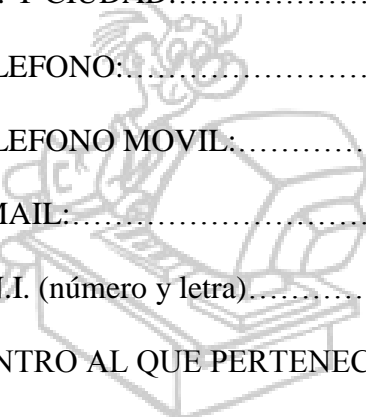
TELEFONO:.....

TELEFONO MOVIL:.....

E-MAIL:.....

D.N.I. (número y letra).....

CENTRO AL QUE PERTENECE:.....



AVIM-CV
COMUNIDAD VALENCIANA

Ciudad.....a.....de.....de 200__

Firmado:.....

De obligado cumplimiento para darse de alta en AVIM-CV