

Voluntariado Forestal en Ourense

Datos persoais:

Nome _____

Documento de Identidade _____ Data de nacemento _____

Enderezo _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Disponibilidade para as tarefas de vixilancia:

- | | | |
|--------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mañán | <input type="checkbox"/> Tarde | <input type="checkbox"/> Indistintamente |
| <input type="checkbox"/> Pola semana | <input type="checkbox"/> Fin de semana | <input type="checkbox"/> Indistintamente |
| <input type="checkbox"/> Xullo | <input type="checkbox"/> Agosto | <input type="checkbox"/> Setembro |

Se podes botar unha man en días soltos, pedímosche que marques aproximadamente qué días terías disponibles, xa que isto axiliza a coordinación. Logo xa te chamaríamos para confirmar.

Xullo

L	M	M	X	V	S	D
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

Setembro

L	M	M	X	V	S	D
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

Agosto

L	M	M	X	V	S	D
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		