

**FORMULARI DE L’AGRUPACIÓ DEL VOLUNTARIAT DE PROTECCIÓ CIVIL DE SANTA EUGÈNIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM I LLINATGES** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **EDAT** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TELÈFON** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MAIL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NIVELL D’ESTUDIS** |  |

|  |
| --- |
| **QUINA ÉS LA TEVA PROFESSIÓ?**- |

|  |
| --- |
| **QUINES SON LES TEVES AFICIONS?****-** |

|  |
| --- |
| **QUINES HABILITATS TENS?**- |

|  |
| --- |
| **QUINA SERIA ACTUALMENT LA TEVA DISPONIBILITAT?****-** |

|  |
| --- |
| **COMENTA LES RAONS PER LES QUALS VOLS UNIR-TE AL****COS DE PROTECCIÓ CIVIL.**- |



**SOL·LICITUD D’INGRÉS A L’AGRUPACIÓ DEL VOLUNTARIAT DE PROTECCIÓ CIVIL**

Sr/Sra...........................................................................................................

amb DNI....................................., vàlid fins …...../.........................../..................

major d’edat, nascut el …........... de …........................... de …............................

domicili a …................................................................................núm.…............... de …..................................... amb telf...................................................................

e-mail.....................................................................................................................

EXPOSA:

Estar interessat en formar part de l’agrupació del voluntariat de Protecció Civil de Santa Eugènia.

Declaro no trobar-me inhabilitat per a funcions públiques, dono el meu compromís de conèixer i acceptar el contingut del Reglament de l’agrupació així com el que disposa la normativa vigent sobre Protecció Civil, decret 32/2019, de 10 de maig, pel qual s’aprova el Reglament del personal voluntari de protecció civil de les Illes Balears.

SOL·LICITA:

Ser admès a l’Agrupació del Voluntariat de Protecció Civil de Santa Eugènia

.................................................. a,............ de ....…............................. de ….............

 Signat..................................................................