



AYUNTAMIENTO DE VILLAVICIOSA

PATRONATO MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES



FORMULARIO PARA ASOCIACIONES DE PROMOCIÓN DEL VOLUNTARIADO

Denominación de la Asociación

Fin/es principal/es de la Asociación

Datos de Contacto

Dirección:

Horario de Atención:

Teléfono/s::

Email:

Enlace Web/Blog de la Asociación:

Persona/s de Referencia:

Ámbito/s de Actuación (Social, internacional, ambiental, cultural, deportivo, educativo, sociosanitario, etc.)

Colectivo/s principales de atención (personas con diversidad funcional, infancia y/o juventud, toxicomanías, etc.)

Programas/Proyectos en funcionamiento con necesidad de voluntariado y zona/ lugar de actuación

Actividades concretas de Voluntariado con fechas y horario

Perfil de Voluntariado de interés para la Asociación (formación, edad, experiencia, etc.)