**FITXA DADES ENTITAT**

*Nom de la teva entitat*:

*Adreça:*

                                   

*Telèfon:*

*Web:*

*Persona de contacte: (recomanem que sigui la persona que coordina el voluntariat a l’entitat)*

      Càrrec que ocupa

*E-mail:*

**Cal adjuntar la següent documentació:**

* Fitxa sobre la gestió de voluntariat
* Autorització domiciliació bancària

DECLARO sota la meva responsabilitat que tota la informació facilitada és verídica

Signa a      , el       de       de       Signa Nom del respresentant