

Scheda SVF Campi Internazionali

VOLUNTEER EXCHANGE FORM

(please write in black capitals and answer all questions in English)

1. Surname:..... First Name:.....  
Male/Female

Address (Street, Postcode, Town):..... Telephone.....  
Email (black capitals ).....

2. Birthdate: ..... Occupation:..... Nationality:.....

3. EMERGENCY CONTACT Name:..... Telephone:.....

4. LANGUAGES: Speak well: ..... Speak some:.....

5. REMARKS ON HEALTH/SPECIAL NEEDS/DIET .....

6. PAST VOLUNTEER EXPERIENCE.....

7. WORKCAMP CHOICES ACCORDING TO PREFERENCE \_\_\_\_\_

Code.....Name/Location.....Date.....

1.....  
.....

2.....  
.....

3.....  
.....

4.....  
.....

5.....  
.....

6.....  
.....

7.....  
.....

8. WHY DO YOU WISH TO TAKE PART IN A VOLUNTEER PROJECT?

9. GENERAL REMARKS

Accetto le condizioni di partecipazione allegate al programma di questa  
organizzazione e le comprendo pienamente e sarò eventualmente mia la  
responsabilità di ottenere una assicurazione per la durata dei miei viaggi:

Organization: MEDAMBIENTE.....Signature/firma:\_\_\_\_\_

Date/data: \_\_\_\_\_ (Firma di un genitore se minorenne)