

LUNEDI' 20 NOVEMBRE 2017
"IN FARMACIA PER I BAMBINI"
MODULO ADESIONE VOLONTARIO

Volontario		Azienda di appartenenza o Contatto in Fondazione / come ha scoperto dell'iniziativa	
Cognome		Nome	
Hai già fatto il Volontario nelle edizioni precedenti di In Farmacia x i Bambini 2013 o 2014 o 2015 o 2016	Si	NO	
Indirizzo			
Cap	Città	Provincia	
Email			
Disponibilità orario			
Disponibilità città			
Note			
Telefono			
Farmacia assegnata Indirizzo Telefono Orari	<i>Parte che verrà compilata dalla Fondazione e inviata successivamente</i>		

Aderisci anche tu a questa rete di solidarietà.

Il modulo compilato va inviato a:

infarmacia.peribambini@nphitalia.org o inviato via fax 0255194958

Compila la scheda allegata oppure online su <https://infarmaciapribambini.nph-italia.org/volontari/> con tutti i tuoi dati entro metà ottobre.

Per maggiori informazioni chiedere di Elisabetta Strada telefonando allo 02-54122917

