*(Por favor preencha o formulário. Seja verdadeiro/a. Os dados não serão divulgados a terceiros. Todos os campos são obrigatórios.)*

Se é amigo dos animais, se é sensível e é contra a injustiça do nosso país face à realidade dos animais seja voluntário desta causa.

Junte-se a nós e aos nossos protegidos para que assim mudemos destinos e possamos encontrar os desejados finais felizes.

**Dados Pessoais**

Nome:

Morada:

Localidade:      Código-Postal     -

Data de Nascimento:       Número BI/CC:

Contactos Telefónicos:

Endereço Eletrónico:

Sexo: F  ou M

**Informações de Ajuda**

**Tem animais?**       **Se sim, quais?**

**Que meio de transporte espera utilizar para ajudar na Apoia Bigodinhos?**

* Viatura Própria
* Boleia
* Transportes Públicos
* A pé
* Outra:

**Em que vertente gostaria de fazer voluntariado?**

* Voluntários de Página  – São pessoas que se voluntariam a manter a página do Apoia Bigodinhos atualizada e ativa.
* Voluntários de Campo  – Ajudam na captura/alimentação/esterilização das colónias que temos a cargo.
* Voluntários de Abrigo  – Levam os gatos do abrigo ao veterinário, mantêm-se em contacto com os animais, ajudam na manutenção/alimentação do abrigo.
* Voluntários Gerais  – Disponibilizam-se a atuar em qualquer uma das três áreas de voluntariado que temos disponíveis.

**Gostaria de ajudar de outra forma, que não esteja disponível nas opções? Como?**

**Qual é a sua disponibilidade?**

*Indique a sua disponibilidade para cada dia da semana em que pensa ajudar na AB*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Semanal | Quinzenal |
| 2ª Feira |  |  |
| 3ª Feira |  |  |
| 4ª Feira |  |  |
| 5ª Feira |  |  |
| 6ª Feira |  |  |
| Sábado |  |  |
| Domingo |  |  |

Tem experiência em voluntariado?       Se sim, qual a experiência anterior?

Assinatura Responsável Apoia Bigodinhos Assinatura Candidato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_