

**Relació de voluntaris**

**RELACIÓ DE VOLUNTARIS/ES DE L'ENTITAT**

D. .... amb D.N.I. ....  
. com a secretari/a de l'Entitat .....  
..... amb seu social a (carrer i població) .....  
.....  
.....

**CERTIFICA:**

Que la relació de voluntaris/es de l'Entitat és la següent:

- | NOM: | COGNOMS: | DATA NAIXEMENT: | DNI/NIE/Passaport: |
|------|----------|-----------------|--------------------|
| 1.-  |          |                 |                    |
| 2.-  |          |                 |                    |
| 3.-  |          |                 |                    |
| 4.-  |          |                 |                    |
| 5.-  |          |                 |                    |
| 6.-  |          |                 |                    |
| 7.-  |          |                 |                    |
| 8.-  |          |                 |                    |
| 9.-  |          |                 |                    |
| 10.- |          |                 |                    |
| etc. |          |                 |                    |

Adjunteu, si us plau, el llistat **complet** dels voluntaris/es.

Si un cop federats, voleu contractar la vostra assegurança d'accidents i de responsabilitat civil, connecteu amb Serveis Generals, al núm. 93.314.19.00).

....., ..... de ..... de 20.....

Segell

EL/LA SECRETARI/A