

שדרות



היחידה להתנדבות- עיריית שדרות

מעוניין להתנדב:

שם: _____

גיל: _____

טלפון: _____

כתובת: _____

רוצה להתנדב בתחום :

רקע מקצועי (אם יש):

מעוניין להתנדב בשעות: _____ בימים: _____

בשעת חירום ארצה להתנדב בתפקיד: _____

הערות / פרטים נוספים:

תודה לך!