



טופס מתנדב אל"ח - סניף שוהם

שם _____
מס' ת.ז. _____
כתובת _____
דוא"ל _____
טלפון נייד _____
תאריך לידה _____
עיסוק _____

תחום פעילות רצוי להתנדבות :

הערות :

תאריך תחילת התנדבות : _____

_____ **חתימה**