

Formulario de inscripción para voluntarios

Datos personales		
Título		
Nombre		
Apellido		
Nacionalidad/es		
Fecha de nacimiento		
Profesión		
Lengua 1	Nivel	
Lengua 2	Nivel	
Lengua 3	Nivel	
Lengua 4	Nivel	
Contacto		
Dirección		
Código Postal / Ciudad		
Teléfono		
Mail		
¿En qué país o países quiere a	poyar a Cuisine sans fron	tières?
¿En qué proyectos está interes	sado v por guó?	
ZEII que proyectos esta interes	eado y poi que:	
¿En qué plazo es posible una a		
(por ejemplo, entre mayo y oct	ubre de 2021)]
		IHRE SPENDE IST EINE
		VONUE TE MACCHA

Cuisine sans frontières Anwandstrasse 67 CH-8004 Zürich +41 44 261 00 10 info@cuisinesansfrontieres.ch www.cuisinesansfrontieres.ch IHRE SPENDE IST EINE
KONKRETE MASSNAHME
ZUR FRIEDENSFÖRDERUNG.

Postkonto: 85-135043-2 IBAN: CH05 0900 0000 8513 5043 2



Qué experiencia aporta a una misión?						
uál es su motiva	ción para ser v	voluntario er	n Cuisine sans	frontières?		