Inscripción #

Asociación Dejando Huellas
Santiago-Veraguas

Gestor:

FORMA DE INSCRIPCION

INFORMACIÓN DEL APLICANTE

Nombre:		
Fecha de Nacimiento:	**Cédula:**	**Número de celular/teléfono:**
Dirección:		
Ciudad:	**Provincia:**	**Seguro Social:**
Pago Mensual:	**Desde:**	**Tipo de Sangre:**
E-mail:		
¿Tienes cuenta en Facebook? Si _____ no _____		

INFORMACIÓN LABORAL

Profesión:

Empresa:

Dirección:

Teléfono:

RELACIÓN HUMANO-ANIMAL

¿Tienes mascotas? Si _____ no _____ Perro _____ gato _____ pez _____ ave _____ otro_____
¿Cuántos? _____

PERFIL VOLUNTARIO

*Marca tus respuestas con **X***

¿Durante que días estas disponibles para colaborar con acciones de inspección y rescate?

Lunes _____ Martes _____ Miércoles _____ Jueves _____ Viernes _____ Sábado _____ Domingo _____

En caso de que la asociación necesite solicitar albergue temporales para animales, ¿Estarías dispuesto a ofrecer? Si _____ no _____

¿Podrías donar medicamentos para tratar animales? Si _____ no _____

¿Participarías de Jornadas de esterilización de animales? Si _____ no _____

¿Has inyectado animales? Si _____ no _____

¿Posees un vehículo que colabore en jornadas de emergencia? Si_____ no_____

TÉRMINOS Y CONDICIONES

1. Todo miembro de esta asociación debe contribuir con la cuota Mensual establecida. **(USD 6.00)**
2. Debes participar activamente en las actividades que realice la asociación en beneficio de los animales.
3. Es tu deber reportar maltrato animal visto en nuestra ciudad para contribuir a la acción inmediata.
4. Es importante leer las normativas de esta asociación y participar de las asambleas generales.
5. Todo miembro adherente está sujeto a ser revocado de su membresía si NO muestra participación activa dentro de la asociación y de las asambleas generales.

FIRMA

Estoy de acuerdo con las disposiciones de esta asociación. Del mismo modo me comprometo a cooperar y participar de todas las actividades así como también a asumir la responsabilidad que cada miembro debe cumplir con la membresía.

Firma del Aplicante: _____	**Fecha:**