



SFAcascais
proteção animal

Ficha de Voluntariado *Volunteer Sign Up Form* Canil/Gatil

Todos os quadros são de preenchimento obrigatório. Fill in completely

1 Dados Pessoais *Personal info:*

Nome Completo *Full Name Please Print* _____

Morada *Address* _____

Código Postal

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Localidade

Concelho

N.º BI / Cartão Cidadão / Passaporte

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data Validade *Expiration Date*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Contacto *Telephone*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data de Nascimento *Date of Birth*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Assinatura *Sign Here* _____

2 Disponibilidade *Availability*

CÃES DOGS

2ª Feira

3ª Feira

4ª Feira

5ª Feira

6ª Feira

Sábado

Domingo

Manhã: 10h30 às 12h30

Tarde: 14h30 às 16h30

GATOS CATS

2ª Feira

3ª Feira

4ª Feira

5ª Feira

6ª Feira

Sábado

Domingo

Manhã: 11:00 - 12:00

Manhã: 12:00 - 13:00

Tarde: 14:30 - 15:30

Tarde: 15:30 - 16:30

Observações *Notes :*

☐ **Disponibilidade para Eventos** *Check if available for Events*

Serviços Administrativos *Administration Services Only*

☐ Comprovei que tem documento de identificação válido

☐ Comprovei que tem a Vacina Antitetânica com data de ____/____/____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DD

MM

AAAA

Assinatura do Funcionário

Administrativos *Administration*

Aprovado por: _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DD

MM

AAAA

Anexar *Attach :*

1 Termo de Responsabilidade OU Termo de Responsabilidade - Menor de Idade
(caso tenha idade compreendida entre os 15 e os 18 anos)

2 Prova de valide Vacina Antitetânica *Proof of a valid Tetanus vaccine*

Mandar por email *Email to :* geral@sfacascais.pt