



**APPDA-Lisboa**

Associação Portuguesa para as Perturbações  
do Desenvolvimento e Autismo

***Ficha de inscrição para Voluntariado***

Nome:

BI/Cartão de cidadão:

Data de Nascimento:

/ /

Morada:

Telefone:

E-mail:

Habilitações:

Área preferencial para exercício de voluntariado:

Disponibilidade de tempo:

**A preencher pelos serviços da APPDA-Lisboa**

Aprovado pela Direção em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

A Presidente da APPDA-Lisboa

