**COMPARTEIX LA TEVA EXPERIÈNCIA DE VOLUNTARIAT!**

**FORMULARI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** *(el teu nom propi o el que vulguis que aparegui a sota del teu text)* |  |
| **Correu electrònic** *(no sortirà publicat)* |  |
| **Telèfon** *(no sortirà publicat)* |  |
| **Nom de l’experiència** *(posa-li un títol)* |  |
| **Entitat on vas fer o fas l’activitat voluntària** |  |
| **Descripció** *(incloent el que vas fer i el que t’ha aportat)* |  |
| **Imatge de l’experiència** *(procura que no surtin infants clarament identificables)* |  |

\* Envia la fitxa emplenada a voluntariat@esplugues.cat