

PERSONA VOLUNTARIA

[NOMBRE DE LA ENTIDAD]

FOTO

Nombre:

DNI:

Grupo de Voluntariado:

Localidad:

Fecha de alta:

Fecha de validez:

Esta acreditación identifica a la persona portadora como participante en actividades de voluntariado coordinadas por [nombre entidad]. Su uso es personal e intransferible y debe realizarse de forma correcta y responsable, conforme a la normativa vigente de voluntariado y a las normas de la entidad.