

## SCHEDA DEL "SIMPATIZZANTE"

COGNOME	
NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO	
COMUNE	
RIFERIMENTI TELEFONICI	
E-MAIL	
WEB	
PROFESSIONE	
TITOLO DI STUDIO	
ESPERIENZE DI VOLONTARIATO	
ESPERIENZE MISSIONARIE	
LINGUE PARLATE	
HOBBY	
DIOCESI DI APPARTENENZA*	
PATOLOGIE IN ATTO	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
TENDENZA ALIMENTARE	ONNIVORO <input type="radio"/> VEGETARIANO <input type="radio"/> VEGANO <input type="radio"/>
ALTRO	
PERCHE VOGLIO FARE QUESTA ESPERIENZA?	

\* non obbligatorio