**Aplikacijski obrazac**

**Ime**: **Prezime:**

**Adresa (puna adresa,)**

**Telefon:** **Telefax:**

**Mobitel**: **E-mail:**

**Pol**: muški / ženski

**Datum rođenja**:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Iskustvo na sličnim projektima:** | |
| 1. **Motivacija:** |
| 1. **Posebne potrebe (pušač – vegetarijanac- sl.):** | |

\*Na projektu mogu sudjelovati sve osobe starosne dobi od 16 – 30 godina, za maloljetna lica potreban potpisana saglasnost-odobrenje roditelja.

**\*Popunjenu aplikaciju poslati putem e-maila:** [**volonteribih@gmail.com**](mailto:volonteribih@gmail.com) **najkasnije do 20.06.2015**