



Entrevistador/a	
Data d'inscripció	
Nº de soci	

Dades personals			
Nom i cognoms			
DNI		Data de naixement	
Adreça			
Població-barri		Codi postal	
Telèfon fixe		Telèfon mòbil	
Correu electrònic			

Dades d'interès del soci	
Nivell formatiu	
Professió	
Interessos i aficions	
Observacions	

Intercanvis	
Ofereix	- - - - -
Sol·licita	- - - - -
Disponibilitat (dies i hores)	

He llegit i estic d'acord amb les normes de funcionament del BdT i em comprometo a participar en aquest projecte seguint les normes establertes. També autoritzo a la Secretaria del BdT a utilitzar la informació d'aquesta fitxa només per finalitats específiques del BdT (intercanvi d'hores).

Signatura: