

TCOC Volunteer Application

www.thcenteroc.org

ph. (714) 770-0507

Formulario de solicitud de voluntario

LOS CONDUCTORES DEBEN MOSTRAR LICENCIA DE CONDUCIR VÁLIDA Y COMPROBANTE DE SEGURO PARA CONDUCIR PARA EL TCOC

Apellido: -----

Nombre de pila: -----

Marque uno:

Números de teléfono de contacto: *enumere los números, incluido el código de área, que desea utilizar para las llamadas telefónicas de recordatorio.*

Contacto de emergencia:

POR FAVOR PROPORCIONE SU DISPONIBILIDAD, CAPACIDAD PARA SER VOLUNTARIO - CAMBIAR ESTO EN CUALQUIER HORA.

Nota: Los voluntarios de TCOC también pueden registrarse para ser voluntarios en el SITIO WEB DE TCOC.

¿Planea ser voluntario con otra (s) persona (s)?

¿Le gustaría inscribirse en un programa mensual, semanal o diario (s)?

¿Le gustaría estar en una "sub" lista para completar las cancelaciones?

Si

¿Le gustaría recibir un correo electrónico semanal con abierto / asignado oportunidades?

Dirección de correo electrónico:

¿Le gustaría llamarnos cuando esté disponible para ser voluntario?

POR FAVOR LEA LO SIGUIENTE Y FIRME LA APROBACIÓN DE LOS TRES ACUERDOS REQUERIDOS.

1. ACUERDO DE ACCIDENTE VOLUNTARIO