



עמותת פרקינסון בישראל Israel Parkinson Association

ע.ר. 580225225 R.A.
אין מקבלי שכר בעמותה



טופס בקשה להתנדב

את הטופס יש להדפיס במדפסת, למלא בכתב יד, ולשלוח לפי הכתובת למטה. תודה.

שם משפחה:

עברית: _____ אנגלית: _____

שם פרטי:

עברית: _____ אנגלית: _____

מס' תעודת זהות:

תאריך לידה: _____

מצב משפחתי:

נשוי/אה רווק/ה אלמן/ה גרוש/ה (נא להקיף)

כתובת מגורים:

רחוב _____ מס' _____

עיר _____ מיקוד _____

טלפונים:

בית: _____ נייד: _____

כתובת דוא"ל:

Phones 054-7542577 | 054-6125043

www.parkinson.org.il | info@parkinson.org.il

עמותת פרקינסון בישראל, ת.ד. 25418 תל אביב 61253
Israel Parkinson Association, PO Box 25418 Tel Aviv 61253



עמותת פרקינסון בישראל Israel Parkinson Association

ע.ר. 580225225 R.A.
אין מקבלי שכר בעמותה



האם אתה:

חבר עמותה / בן משפחה / קירבה אחרת _____

כיצד שמעת על העמותה:

אילו פעילויות התנדבותיות מעניינות אותך:

פעילות ארגון וניהול (כגון ארגון חוגים והרצאות)

פעילויות עם קהל

פעילויות הקשורות לרווחת הפרט (כגון קשר עם חולים בודדים)

פעילויות בתחום המחשוב

כל פעילות אחרת

האם את/ה בעל ניסיון באחד התחומים הנ"ל? כן/ לא

אם כן, באיזה תחום? _____

אוכל להשקיע 5 / 10 / 15 / 20 שעות ומעלה בשבוע.

חתימה _____ תאריך: _____

את הטופס החתום יש לשלוח בדואר רגיל אל עמותת פרקינסון בישראל, ת.ד. 25418, תל-אביב 61253.

info@parkinson.org.il

לברורים ניתן לפנות אל: טלפון: 054-6125043

כל המידע ישמר בסודיות ולא יועבר לגופים מחוץ לעמותה.

Phones 054-7542577 | 054-6125043

www.parkinson.org.il | info@parkinson.org.il

עמותת פרקינסון בישראל, ת.ד. 25418 תל אביב 61253
Israel Parkinson Association, PO Box 25418 Tel Aviv 61253



עמותת פרקינסון בישראל Israel Parkinson Association

ע.ר. 580225225 R.A.
אין מקבלי שכר בעמותה



Phones 054-7542577 | 054-6125043

www.parkinson.org.il | info@parkinson.org.il

עמותת פרקינסון בישראל, ת.ד. 25418 תל אביב 61253
Israel Parkinson Association, PO Box 25418 Tel Aviv 61253