



**СУСПІЛЬНА СЛУЖБА УКРАЇНЦІВ КАНАДИ
UKRAINIAN CANADIAN SOCIAL SERVICES
(Edmonton)**

VOLUNTEER REGISTRATION FORM

DATE _____

PLEASE PRINT FULL NAME: _____

EMAIL ADDRESS: _____

TELEPHONE NUMBER: _____

HOW CAN YOU HELP OUR ORGANIZATION:

OFFICE WORK BINGO CASINO

THANK YOU!

.....

РЕЄСТРАЦІЙНА ФОРМА ДЛЯ ДОБРОВОЛЬЦІВ

ДАТА _____

ІМ'Я ТА ПРИЗВИЩЕ: _____

ЕЛЕКТРОННА АДРЕСА: _____

ТЕЛЕФОН : _____

ЯК ВИ МОЖЕТЕ ДОПОМОГТИ НАШІЙ ОРГАНІЗАЦІЇ:

РОБОТА ОФІСУ БІНГО КАЗИНО

ДЯКУЄМО!