



Orphans's Dreams Onlus

Modulo di adesione

Compilare il modulo e inviarlo via mail all'indirizzo info@orphanssdreams.com

Dati anagrafici

Nome* _____ Cognome* _____

E-mail* _____ Telefono _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____ Provincia _____

Codice Fiscale* _____

SCelta DEL CONTRIBUTO Orphans's dreams onlus

Sostegno a distanza

Progetto

Numero bambini sostenuti

_ Annuale €

_ Semestrale €

_ Trimestrale €

_ Mensile €

Importo complessivo del versamento €

Commenti: _____

Iscrizione alle newsletter: SI ___ NO ___

Modalità di versamento

_C/C bancario IBAN IT74E0569633840000004260X65 intestato a ORPHANS'S DREAMS ONLUS

Ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003, la Titolare Associazione Orphans's dreams Onlus informa che i dati raccolti saranno trattati esclusivamente al fine di informare gli Interessati che hanno contatti regolari o che aderiscano alla Associazione, via posta elettronica e/o ordinaria, sulle attività della Associazione stessa nell'ambito del perseguimento degli scopi specificati in Statuto

Firma e data

Associazione "Orphans's dreams onlus"

Vicolo Caprera 11 Seregno 20831 (MB) CodiceFiscale: 91141110154
