

SOSTIENI A DISTANZA UN BAMBINO



Io sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo: _____

Telefono: _____ e-mail: _____

mi impegno al sostegno a distanza di n. _____ bambini (indicare quanti bambini/e si intendono sostenere) della Missione Camilliana (indicare Haiti o Georgia) _____ per un periodo di: più anni un anno

HO EFFETTUATO IL VERSAMENTO

(€ 300 per anno, anche a rate)

sul c/c postale 70170733

sul c/c bancario Unicredit – IBAN IT 22 S 02008 01046 0001 010 96394

intestati a: Associazione Madian Orizzonti ONLUS

Data _____ Firma _____

Si informa che i dati personali saranno trattati a norma del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196