



Dal suo sorriso,  
il nostro amore  
per i bambini

## Scheda adesione sostegno a distanza

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n  
° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E - mail \_\_\_\_\_

\*Nome Bambino \_\_\_\_\_

\*Progetto \_\_\_\_\_

Data di inizio sostegno \_\_\_\_\_

Impegno annuo  €300 \_\_\_\_\_  €600 \_\_\_\_\_

Frequenza pagamento \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

**autorizza**

L'Associazione Amici di Francesco - Onlus, ad utilizzare i propri dati personali per i soli fini inerenti al programma di adozione a distanza al quale aderisce

Pistoia, li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\*dati a cura dall'associazione

