



# ASSOCIAZIONE AMICI DI SUOR PURA PAGANI

## SCHEDA DI ADESIONE ADOZIONE A DISTANZA

Il/la sottoscritto/a, dopo aver preso visione delle modalità e delle finalità che ci si prefigge di realizzare attraverso l'iniziativa solidale denominata "adozione a distanza" dei bambini della *Scuola Materna di Cascavel (Brasile)* dà la propria adesione per avviarne una a proprio nome impegnandosi a mantenere fede all'impegno preso per almeno tre anni. Qualora non si riuscisse più a far fronte all'impegno, provvederà a comunicarlo per lettera o per telefono all'Associazione Amici di Suor Pura Pagani (Cell 340.9878546 – Orario della segreteria 12:30 - 13:30 ; 17:30 – 22:30 ; sabato, domenica e festivi sempre attivo) per dare la possibilità all'Associazione medesima di trovare un nuovo sostenitore per l'adozione avviata. **Qualora il bambino assegnato non dovesse più frequentare la scuola materna di Cascavel uno degli anni successivi, l'Associazione provvederà ad assegnare al padrino un nuovo bambino.**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

RESIDENZA Via \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cel \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Si autorizza l'Associazione Amici di Suor Pura Pagani alla raccolta e al trattamento dei dati personali qui sopra riportati esclusivamente per esplicitare le pratiche d'ufficio inerenti la propria attività istituzionale. I dati raccolti non saranno in alcun modo comunicati e/o diffusi. Salvi i diritti di cui agli art. 7, 8, 9, 10 del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 si precisa che i dati raccolti potranno essere utilizzati fino a Sua esplicita opposizione inibitoria.

Data: ..... Firma:.....

La quota annuale per sostenere un'adozione a distanza è di € 310,00

Possibilmente venga indicata fin d'ora con quale realizzazione si intende coprire l'importo:

- |   |                  |
|---|------------------|
| <input type="checkbox"/> RATA UNICA         | di € 310,00      |
| <input type="checkbox"/> 2 RATE SEMESTRALI  | di € 155,00 cad. |
| <input type="checkbox"/> 4 RATE TRIMESTRALI | di € 77,50 cad.  |
| <input type="checkbox"/> 12 RATE MENSILI    | di € 25,83 cad.  |

Si prega di indicare quali dei due tipi di pagamento si sceglie:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <u>A mano</u> | <input type="checkbox"/> <u>A mezzo c/c Banca</u><br>CEREABANCA 1897 – Filiale di Mozzecane –<br>Cod ABI: 08481 – Cod CAB: 59590 – C/C : 14044168 –<br>CIN : S - IBAN : IT57S0848159590000014044168<br><b>Intestato a : Associazione Amici di Suor Pura Pagani</b><br><b>CASELLA POSTALE 171 - 37069 Villafranca VR</b> |
|--|---|