

MODULO DI ADESIONE AL SOSTEGNO A DISTANZA

I campi con * sono obbligatori

Cognome*

Nome*

Posta elettronica*	Telefono mobile*

Indirizzo*	CAP*
Città*	Provincia*

Codice Fiscale*

Scegli la tipologia di sostegno a distanza*			
Sostegno Bambino		Sostegno Comunità	
Come vuoi ricevere la scheda e le informazioni del tuo sostegno a distanza*			
Indirizzo postale		Email	
Vuoi ricevere attestazione di versamento valida ai fini fiscali?			
Sì		No	

Note

Per qualsiasi informazione puoi contattare il numero 02.67627288

Oppure scrivici a: adozioni@operabosco.it

Dichiaro di aver letto ed accettato la privacy policy per il consenso al trattamento dei dati richiesto (vedi sito www.operadonbosco.it)

Una volta compilato invia a: adozioni@operadonbosco.it