COMPILA E SPEDISCI VIA MAIL (padrini@nph-italia.org), VIA FAX (02 55194958) O PER POSTA INSIEME ALLA COPIA DEL TUO PRIMO VERSAMENTO

DOMANDA DI ADOZIONE A DISTANZA

Ho deciso di impegnarmi per una adozione a distanza di un bambino aiutato nei progetti NPH: □ Maschio □ Femmina

□ Bolivia □ El Salvador □ Guatemala □ Haiti □ Honduras
□ Messico □ Nicaragua □ Repubblica Domenicana □ Perù □ Lascio a voi la scelta
□ Sono disponibile ad aiutare un bambino portatore di handicap

Cognome _____ **Nome** _____

(Nome Azienda) _____

Via e N.civico_____**Città** _____

CAP _____ **Prov** _____ **Tel.** _____ **Cell.** _____

e-mail _____ **codice fiscale** |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|

Conoscenza delle lingue : ☐ Spagnolo ☐ Francese ☐ Inglese ☐ Non conosco le lingue e chiedo la traduzione

L'ADOZIONE A DISTANZA SI RINNOVA AUTOMATICAMENTE DI ANNO IN ANNO DOPO IL VERSAMENTO DI OGNI QUOTA, FINO A VOSTRA COMUNICAZIONE CONTRARIA.

Desidero corrispondere il mio contributo con le seguenti modalità:

☐ **Mensile** (12 quote di € 26) ☐ **Trimestrale** (4 quote di € 78) ☐ **Semestrale** (2 quote di € 156) ☐ **Annuale** (1 quota di € 312)

☐ **Bollettino Postale** (CCP: 17775230) ☐ **Bonifico Bancario** (IBAN: IT 39 G 03062 34210 000000760000)

☐ **Assegno non trasferibile** - Intestazione: "Fondazione Francesca Rava – N.P.H. Italia Onlus"

☐ **Carta di Credito:** ☐ **Cartasi** ☐ **Visa** ☐ **Mastercard** ☐ **Amex**

N° |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__| | **Scadenza:** mese/anno |__|__| |__|__|

Nome e Cognome del titolare _____

Indirizzo del titolare _____

Data _____ Firma _____

L'AUTORIZZAZIONE ALL'ADDEBITO SU CARTA DI CREDITO SI RITIENE CONFERMATA PER I PRELIEVI SUCCESSIVI - CON LA SCADENZA SCELTA - FINO A VOSTRA DISPOSIZIONE CONTRARIA (telefonando allo 02 54122917 o tramite mail a contabilita@nph-italia.org

SE VUOI DONARE QUESTA ADOZIONE A QUALCUNO, PRECISA I SUOI DATI

Cognome _____ **Nome** _____

Via _____**CAP** _____**Città** _____**Prov.**_____

Tel./Cell _____ **e-mail** _____ **Motivazione del dono**: _____

Conoscenza delle lingue : □ Spagnolo □ Francese □ Inglese □ Non conosce le lingue

provvederemo a recapitargli la cartella-adozioni, segnalando che si tratta di un tuo dono

Autorizzo la Fondazione Francesca Rava – N.P.H. Italia Onlus al trattamento dei miei dati personali ai sensi del d.lgs. 196/2003 ai soli fini della sua attività.

Data: _____ **Firma:** _____

Fondazione Francesca Rava - N.P.H. Italia ONLUS
Viale Premuda 38/A – 20129 Milano – tel. +39 02 54122917 – fax +39 02 55194958
padrini@nph-italia.org – www.nph-italia.org