

## MODULO SAD **Adozione A Distanza**

**CON IL TUO SOSTEGNO di almeno 240 euro annui (deducibili al 35%)  
una Bambina o un Bambino potrà mangiare, studiare e sorridere al suo futuro!**

Compila il modulo qui sotto con i tuoi dati e avrai attivato il sostegno a distanza per permetterle/gli di avere una vita più dignitosa; potrai seguirla/o almeno fino a 16 anni. Qualora non potessi accompagnarla/o fin là, informa l'associazione entro Novembre. (Riceverai al tuo indirizzo la foto e le sue informazioni.)

Nome (del Dichiarante): \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

C.A.P.: \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (Pr. \_\_\_\_\_)

Cell: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Conosci la lingua inglese? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

|  |  |
|--|--|
| <p><b>Con che frequenza vuoi donare ?</b><br/><i>(Puoi chiedere alla tua banca l'accredito periodico con RID, usando i riferimenti forniti nell'intestazione di Please Sound )</i></p> <p>_____ Mensile                  _____ Trimestrale<br/>_____ Semestrale                _____ Annuale</p> | <p><b>Con quale modalità vuoi donare?</b></p> <p>_____ Con carta di credito<br/>_____ Con bonifico bancario<br/>_____ Con C.C.P.</p> |
|--|--|

Per maggiori informazioni e chiarimenti, scrivi a [pleasesound@gmail.com](mailto:pleasesound@gmail.com) o telefona al **392 418 8833**

Data e Luogo: .....

Firma: .....