

SOSTIENI UN BAMBINO A DISTANZA



Piccole stelle d'Africa
Onlus

Adesione persona fisica o giuridica

Cognome o Rag sociale _____

Nome _____

Cod. Fisc. o Part. Iva _____

Via _____ N° _____

Città _____ Cap _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____

E-Mail _____ Fax _____

Ai sensi della normativa a tutela della privacy, D. Lgs. N. 196/03, il sottoscritto autorizza al trattamento dei propri dati personali, per il raggiungimento delle finalità previste dalla legge.

Data: _____

Firma _____