



SCHEDA DI ADESIONE S.A.D.

A.G.A.P.E. ONLUS - Associazione Genitori Adottivi per l'Estero
Via A. Marracino, 4 - 00166 Roma - tel./fax 06 66180276

cognome (*) _____ nome (*) _____
e-mail (*) _____ rif. telefonico _____
indirizzo (*) _____ n° (*) _____
CAP (*) _____ località (*) _____ prov. (*) _____

Desidero ricevere le informazioni sul progetto che sostengo solo via e-mail si no
Desidero ricevere altro materiale sulle attività associative (es. giornalino) si no

Sono venuto a conoscenza dell'A.G.A.P.E. attraverso: _____

(*) Sono obbligatori il cognome, il nome e l'indirizzo postale o l'e-mail.

CONTRIBUTO ANNUALE ALLE SPESE DELL'ASSOCIAZIONE (facoltativo) € 10,00

SAD COLLETTIVO (quote annuali) **QUOTA LIBERA** **CASA SCELTA**
partecipazione al supporto di scuole, case famiglia, padiglioni ospedalieri (codice COLL) €.....

L'impegno è annuale con rinnovo automatico in assenza di comunicazione. Il sostegno potrà essere interrotto semplicemente dandone comunicazione ad A.G.A.P.E. ONLUS.

I versamenti (mensili, semestrali o in unica soluzione) possono essere effettuati utilizzando i seguenti conti correnti:

- c/c postale n° 92603000 intestato ad A.G.A.P.E. ONLUS
IBAN IT88 D 07601 03200 000092603000
- c/c IW BANK- IBAN IT22 F 03083 03204 000000010351
IW BANK Private Investments S.p.A. FILIALE 418 Via Vincenzo Bellini, 27 - 00198 ROMA
- tramite PAY PAL

A.G.A.P.E. ONLUS utilizzerà i dati personali forniti per perseguire gli scopi associativi. I dati saranno trattati manualmente ed elettronicamente e potranno essere comunicati a soggetti esterni incaricati della spedizione di materiale informativo dell'associazione (es. giornalino). Lei potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali nei termini sopra indicati si no

PER L'ATTIVAZIONE DEL SAD IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E' OBBLIGATORIO.

DATA _____ FIRMA _____