



Banco per la famiglia
Madre Teresa di Calcutta ODV
Gallarate

Io sottoscritto (cognome e nome)

(cognome del coniuge

Residente a.....Cap.

Via e numero

Tel/Cell

E-mail

Cod. Fiscale

condividendone le finalità e gli scopi

**chiedo di far parte della associazione denominata:
BANCO PER LA FAMIGLIA Madre Teresa di Calcutta – ODV**

socio sostenitoreamico
€ 20,00 € 20,00 € 10,00

nuova adesione rinnovo

Quota per l'anno 2024

IBAN: IT 14 K030 6909 6061 0000 0181035

Firma

Data

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della legge 193/03 e successive modifiche.

Firma

Data