



Squadra 4 zampe

MODULO ADOZIONI A DISTANZA

Cognome e Nome _____

Via _____ C.A.P. _____ Città _____

Luogo e data di nascita _____

C.F. _____ Professione _____

e-mail _____

Recapito telefonico _____

Dichiaro di voler adottare a distanza _____

Effettuerò i versamenti relativi alla suddetta adozione a cadenza :

- mensile** _____ **euro**
- semestrale** _____ **euro**
- annuale** _____ **euro**
- altro** _____ **euro**

Modalità di versamento del contributo:

- Bonifico bancario**
Intestato a : **Squadra 4 zampe – Onlus**
Banca Unicredit – agenzia 363 Cologno Monzese (Mi)
IBAN : IT 43 R 02008 32970 000102500536
- Assegno ordinario o circolare** intestato a **Associazione Squadra 4 zampe – Onlus**
- PayPal**
- Pagamento in contanti**

Regalo questa adozione a distanza a :

Cognome e Nome _____

Via _____ C.A.P. _____ Città _____

Luogo e data di nascita _____

Data _____ Firma _____

Consenso al trattamento dei dati personali

Acconsento che i miei dati personali siano oggetto di trattamento da parte dell'Associazione Squadra 4 zampe - Onlus ai fini della presente cessione e/o per l'invio di informazione ad essa relative, nonché per l'aggiornamento su iniziative, servizi da parte dell'Associazione Squadra 4 zampe - Onlus, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali di cui al D.Lgs 196/2003.

Data _____ Firma leggibile _____