



ASSOCIAZIONE GENITORI INSIEME ONLUS

PER IL BAMBINO ONCOEMATOLOGICO

Modulo per socio sostenitore dell'Ass.ne Genitori Insieme Onlus

Il sottoscritto.....
Nato ail.....
Residente avia.....
Tel.....cell.....
Email.....
C.F.....

Chiede

di diventare **Socio sostenitore** dell'Associazione Genitori Insieme Onlus.

Si impegna a versare una liberalità annuale (minimo €20), può collaborare con le attività previste a sostegno del Dipartimento di Oncoematologia pediatrica dell'ospedale Pausilipon di Napoli, non ha diritto di voto nell'assemblea dei soci.

Il pagamento avverrà tramite bonifico o bollettino postale indicando tutti i propri dati, specificando nella causale "quota associativa anno.....in qualità di socio sostenitore".

Iban IT05N0760103200000054262084

Conto corrente postale 54262084

Il presente modulo, con copia del versamento effettuato, va inviato alla segreteria dell'associazione.

Firma

ASSOCIAZIONE GENITORI INSIEME ONLUS

Accreditata presso Ospedale Pausilipon - Dipartimento di Oncologia ed Ematologia Pediatrica
c/o Via Posillipo 226, 80123 - Napoli

✉ info@genitorinsieme.it
🌐 www.genitorinsieme.it

☎ 081.5754268
☎ 366.6422367

📘 Ass.CarmineGalloOnlus
📘 Ass.GenitoriInsiemeOnlus

Iscritta Reg. Regionale APS n.473 - Decreto n.77 del 05.02.2016
P. IVA/C.F.: 04745821217 • IBAN: IT05N0760103200000054262084