



Associazione
**BRACCIA
APERTE**

ONLUS

Adozione e/o scolarizzazione a distanza

Progetto: "Il sorriso di un bambino"

(*La sonrisa de un niño*)

Domanda d'iscrizione al progetto

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ CAP. _____ prov. _____

Via _____

Tel. _____ C.F. _____

Indirizzo posta elettronica _____

Chiede:

- di partecipare al progetto promosso dall'Associazione "Braccia Aperte";
- che le comunicazioni del bambino in adozione vengano tradotte: SI NO

si impegna:

- A versare all'Ass. Braccia Aperte la quota a cadenza (mens.-bimestr.trimestr.ect) _____ di euro _____ per un periodo di _____ anni (1/7);
- Moralmente ed economicamente a rispettare quanto concordato al punto precedente con i responsabili dell'Associazione;
- A comunicare tempestivamente per iscritto all'Associazione eventuali sopravvenute impossibilità a continuare il rapporto di sostegno.

Data _____ Per accettazione _____

T/P