



MODULO DI REGISTRAZIONE

Da compilare e rispedire a
"Sorrisi Africani"
per sottoscrivere
un'Adozione a Distanza

Nome : _____
Cognome : _____
Referente : (solo per enti/aziende/gruppi) _____
Nato/a il : _____ **a** : _____
Via : _____
CAP : _____ **Città** : _____
Telefono : _____
E-mail : _____

Desidero sottoscrivere l'Adozione a Distanza di un/a bambino/a presso il Mnazi Mmoja Village
e faccio il versamento iniziale di € / Frs _____

Ho effettuato il versamento in data _____

tramite: Bonifico bancario Polizza di versamento

intestato a :

"Sorrisi Africani"
Credito Svizzero – Lamone – Svizzera – CCP 69-5626-3
Conto nr. 0592 – 144382 -50
IBAN – CH23 0483 5014 4382 5000 0

Luogo e data

Firma

Desidero che la corrispondenza proveniente da Mnazi Mmoja

venga tradotta in italiano da Sorrisi Africani

mi venga trasmessa in lingua originale (inglese)