Duchenne Parent Project aps

Per sostenere Parent Project aps puoi compilare il modulo d'ordine sottostante ed inviarlo, insieme alla fotocopia della ricevuta di versamento, via fax al 06.66.18.84.28. Il materiale richiesto ti sarà spedito entro 10 giorni lavorativi dalla conferma d'ordine.

1 DATI ANAGRAFICI

Ragione sociale, nome dell'ente o associazione:_____

Cognome:_____ Nome:_____

Indirizzo:_____

CAP:_____ Città:_____ Provincia:_____

Tel: _____ Fax: _____ e-mail:_____

P. Iva ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ C. Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Note (indirizzo alternativo per la consegna o altre informazioni):

_____

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 autorizzo Parent Project aps al trattamento dei dati per l'invio dei materiali informativi e per effettuare gli adempimenti derivanti dall'adesione all'iniziativa. I dati saranno comunicati a soggetti incaricati esclusivamente alle operazioni di personalizzazione e invio e non saranno diffusi.

Data:_____ Firma:_____

2 MODULO D'ORDINE

ORDINE MINIMO PER SOGGETTO 10 PEZZI. PERSONALIZZAZIONE A PARTIRE DA 50 PEZZI.			
BIGLIETTI *(incluso busta)*	QUANTITA'	CONTRIBUTO MINIMO PER UNITA'	TOTALE
E-CARD		CONTRIBUTO	TOTALE
LETTERA			
SPEDIZIONE			€ 15
TOTALE COMPLESSIVO			

☐ EDIZIONE LIMITATA ☐ I FOLLETTI DI PARENT PROJECT

NOTE

3 MODALITA' DI PAGAMENTO (causale "Natale 2019")

☐ BONIFICO BANCARIO intestato a Parent Project aps - Banca di Credito Cooperativo di Roma IBAN: IT 38 V 08327 03219 000000005775

☐ CONTO CORRENTE POSTALE n° 94255007 intestato a Parent Project aps

☐ CARTA DI CREDITO attraverso il nostro sito internet www. parentproject.it