

IL DONO DI NATALE PER LA RICERCA CONTRO LA TALASSEMIA

INFO: tel. 091.7651825 - Mobile 349 4514293 - email adesione@pieracutino.it

MODULO ADESIONE

In relazione alla Campagna di raccolta fondi organizzata dall'Associazione **Piera Cutino Onlus**, desideriamo comunicare l'adesione di questo Ente denominato

Sito in (città) _____

Si richiede pertanto quanto segue:

LETTERE DI BUON NATALE CON BUSTE N. PEZZI _____ (minimo 50)
DONAZIONE € _____ (minimo € 150 per 50 pezzi più costo di spedizione € 10)

Lettere A4 carta splendorgel bianco g 100 personalizzate con logo Ente. Buste splendorgel 11x22cm

CALENDARIO DA TAVOLO** N. PEZZI _____ (minimo 50)
DONAZIONE € _____ (minimo € 150 per 50 pezzi più costo di spedizione € 10)

Formato 21x14,8 - 8 fogli Stampa 4+4 Carta patinata lucida FSC gr.135, + supporto di sostegno in cartoncino Bianco/Bianchissimo gr.450 con spiralina metallica bianca Personalizzato con logo Ente.

CARTOLINA ELETTRONICA
DONAZIONE € _____ (minimo € 100)

Gif animata personalizzata con logo Ente

PANETTONE ARTIGIANALE FIASCONARO 750g

Ordine minimo 12 pezzi anche di gusti misti. Per ulteriori pezzi aggiungere multipli di 6

- Panettone PANDORATO N. PEZZI _____

- Panettone TRADIZIONALE N. PEZZI _____

- Panettone CIOCCOLATO N. PEZZI _____

TOT PEZZI _____

DONAZIONE € _____ (minimo € 13 per pezzo) Spedizione Gratuita

Personalizzato con il logo del tuo Ente 4 colori su etichette adesive ovali di 55x32 mm

A fronte di detta consegna il suddetto Ente donerà all'Associazione **Piera Cutino Onlus** la somma complessiva di EURO _____ tramite:

C/C postale n. 209 44 906; causale: "IL DONO DI NATALE"

ON LINE con paypal o carta di credito dal sito dell'associazione www.pieracutino.it

Bonifico bancario - UNICREDIT IBAN: IT94H0200804611000300057832
causale: "IL DONO DI NATALE"

Il MODULO DI ADESIONE va spedito ENTRO il 3 DICEMBRE

Tramite: email adesione@pieracutino.it - Whatsapp 349.4514293 - Consegna in 10 gg

I Pezzi ordinati vanno consegnati al referente dell'Ente

(Nome e Cognome) _____ presso la sede di

via _____ n° _____ Città _____

Prov. _____ Cap _____ Tel. _____ Email _____

_____, li _____

Per accettazione Timbro e firma*

*Autorizzo il trattamento dei miei dati per le vostre esigenze di comunicazione D.Lgs 196/03

* ** DA RICHIEDERE ENTRO IL 16 NOVEMBRE CONSEGNA IN 20GG