



## SOSTEGNO A DISTANZA – SAD

### MODULO DI ADESIONE

Cognome/ragione sociale:.....	Leg. rappresentante: .....
Cognome:.....	Nome: .....
Località: .....	Prov..... CAP: .....
Indirizzo:..... N° .....	
Tel:..... Cell.: .....	
Email: .....	
CF o P.Iva:.....	

#### Come hai conosciuto La Rosa Roja?

- Amici / colleghi di lavoro
- Iniziative nella mia città
- Giornali o riviste
- Radio o tv
- Internet
- Altro: .....

#### Chi sei?

- Singolo
- Azienda
- Parrocchia
- Famiglia
- Associazione
- Ente locale
- Gruppo
- Scuola

La quota base per il SaD parte da € 60 mensili. Il SOSTENITORE può decidere di aumentare tale quota base, sulla base delle proprie possibilità e disponibilità.

#### A chi vuoi/volete destinare il tuo/vostro sostegno?

<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ad un/a bambino/a in..... (indica l'area geografica di preferenza: Africa, America Latina)</li> <li><input type="checkbox"/> un/a <b>ragazzo/a</b> in una scuola secondaria o professionale</li> <li><input type="checkbox"/> un/a bambino/a o un ragazzo/a <b>in base al bisogno</b></li> </ul>	<h4>Si sostenere a una comunità/progetto/scuola/classe/famiglia</h4> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Repubblica Dominicana</li> <li><input type="checkbox"/> Costa d'Avorio</li> <li><input type="checkbox"/> Burkina Faso</li> <li><input type="checkbox"/> Sudafrica</li> <li><input type="checkbox"/> Senegal</li> <li><input type="checkbox"/> Guinea Equatoriale</li> <li><input type="checkbox"/> Kenia</li> <li><input type="checkbox"/> Haiti</li> <li><input type="checkbox"/> Uganda</li> <li><input type="checkbox"/> Camerun</li> <li><input type="checkbox"/> Nigeria</li> <li><input type="checkbox"/> Benin</li> <li><input type="checkbox"/> Guinea Conakry</li> <li><input type="checkbox"/> Italia</li> <li><input type="checkbox"/> Rep. Dem. Congo</li> <li><input type="checkbox"/> Burundi</li> <li><input type="checkbox"/> Congo</li> <li><input type="checkbox"/> Bolivia</li> <li><input type="checkbox"/> Guinea Bissau</li> <li><input type="checkbox"/> Gambia</li> <li><input type="checkbox"/> Altro paese (indicare quale) _____</li> </ul>
--	---

#### Come vuoi/volete versare il tuo/vostro sostegno?

- BONIFICO BANCARIO
- BONIFICO POSTALE

- MENSILE (1 quota di €.....)
- TRIMESTRALE (1 quota di €.....)
- SEMESTRALE (1 quota di €.....)
- ANNUALE (1 quota di €.....)

#### Come vuoi/volete versare il tuo/vostro sostegno?

- BONIFICO BANCARIO
- BONIFICO POSTALE

- MENSILE (1 quota di €.....)
- TRIMESTRALE (1 quota di €.....)
- SEMESTRALE (1 quota di €.....)
- ANNUALE (1 quota di €.....)

#### Annotazioni

--

#### Informativa dati

I tuoi dati sono registrati e custoditi con i più corretti criteri di riservatezza dall'ASSOCIAZIONE LA ROSA ROJA mediante procedimenti elettronici e utilizzati esclusivamente per informarti sulle attività di LA ROSA ROJA in corso in Italia e nel mondo. In conformità al D. Lgs 30/06/2003 n. 196 sulla tutela dei dati personali, puoi consultare i dati che ti riguardano chiedendo la variazione, l'integrazione e anche l'eventuale cancellazione dietro semplice richiesta scritta indirizzata a: "Responsabile dati dell'ASSOCIAZIONE LA ROSA ROJA, Via Antonio Molinari,5 - 09028 Sestu (CA)." LA ROSA ROJA trattiene per i costi di gestione fino al 20% dell'importo versato.

Data ..... Firma .....

Compila il modulo e spediscilo a [larosaroja2012sad@gmail.com](mailto:larosaroja2012sad@gmail.com) o all'indirizzo: Via Antonio Molinari,5 - 09028 Sestu (CA)  
**GRAZIE PER AVER SCELTO DI DARE IL TUO CONTRIBUTO COME SOSTENITORE ATTRAVERSO L'ASSOCIAZIONE LA ROSA ROJA.**