

Il sottoscritto

Nato a **Il**

Residente a **Via**

Codice Fiscale

Tel. **Mail**

Intende sottoscrivere alla Associazione

.....

una donazione pari a Euro

Tale Donazione verrà effettuata a mezzo

.....

Dichiara di conoscere ed accettare integralmente lo Statuto della

**Associazione, che prevede la NON restituzione dei fondi donati alla
stessa.**

**Di accettare altresì gli eventuali Regolamenti e di attenersi alle
deliberazioni legalmente adottate dagli organi associativi.**

Data

Firma

Note

.....
.....
.....
.....