



## COUPON DI ADESIONE

nome ..... cognome .....

via ..... n ..... cap ..... città ..... Prov .....

tel ..... cell .....

data di nascita ..... /..... /..... professione .....

Codice Fiscale

Per ricevere la newsletter elettronica dedicata ai donatori indica il tuo indirizzo e-mail .....

Ho saputo del sostegno a distanza di COOPI tramite .....

Desidero maggiori informazioni sul sostegno a distanza

Desidero attivare il sostegno a distanza per n ..... bambino/i in

**DOVE C'È PIÙ BISOGNO**

**ETIOPIA**

**SIERRA LEONE**

**REP. CENTRAFRICANA**

**SENEGAL**

**SIERRA LEONE**

**UGANDA**

**PERÙ**

Note .....

Farò una donazione:  annuale (1 versamento da 300 €)  semestrale (2 versamenti da 150 €)

trimestrale (4 versamenti da 75 €)  mensile (12 versamenti da 25 €)

Ho già effettuato la prima donazione di euro ..... in data ..... tramite:

carta di credito tramite il sito [www.cooopi.org](http://www.cooopi.org), numero verde **800.117755** (da fisso) o **02.30.85.057**

RID postale

RID bancario

c/c postale 305201 intestato a COOPI

Cooperazione Internazionale - ONG Onlus sostegno a distanza

c/c bancario IBAN IT 94 L 05018 01600 000000512215  
intestato a COOPI.

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