



# Modulo di adesione per sostegno a distanza (padrinato)

Associazione Speranza per la Nigeria – Hope for Nigeria

## Informazioni sul sostenitore

Nome

---

Cognome

---

Nome  
gruppo o  
azienda

---

Indirizzo e  
CAP:

---

Tel.:

---

e-mail:

---

## Dichiarazione di sostegno a distanza

Desidero sostenere \_\_\_\_ (indicare il numero di sottoscrizioni) bambino/i, che voi mi indicherete, per la durata minima di **1 anno**.

Effettuerò i relativi pagamenti **anticipati**, secondo la frequenza qui indicata, sul conto corrente indicato di seguito:

Speranza per la Nigeria - Hope for Nigeria

c/o Alberto Gotti, Via Ponte di Mezzo 15a, 6854 S. Pietro, Svizzera

IBAN CH05 0900 0000 1540 1956 6

per la somma di **CHF 40/mese e CHF 20/anno** (spese di gestione) per ogni sottoscrizione.



Associazione Speranza per la  
Nigeria - Hope for Nigeria  
c/o Alberto Gotti  
Via Ponte di Mezzo 15A  
6854 S. Pietro, Svizzera



[nigeria.hopefor@gmail.com](mailto:nigeria.hopefor@gmail.com)



# Modulo di adesione per sostegno a distanza (padrinato)

Associazione Speranza per la Nigeria – Hope for Nigeria

**Frequenza di pagamento desiderata:**

**ANNUALE**

**SEMESTRALE**

Al termine dell'anno l'adesione sarà rinnovata automaticamente salvo disdetta scritta.

Ai sostenitori è richiesta l'adesione all'associazione tramite l'apposito formulario.

**Data e luogo** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_



Associazione Speranza per la  
Nigeria - Hope for Nigeria  
c/o Alberto Gotti  
Via Ponte di Mezzo 15A  
6854 S. Pietro, Svizzera



[nigeria.hopefor@gmail.com](mailto:nigeria.hopefor@gmail.com)