

# ADESIONE

## AMICI del Soccorso d'inverno Ticino

### Da inviare insieme al foglio di regolamento

AMICI del Soccorso d'inverno Ticino

Desidero avere più informazioni sul progetto, per favore contattatemi.

Desidero aderire tramite il versamento di CHF: .....

che saranno devoluti a persone in difficoltà nel nostro Cantone - IBAN: CH40 0076 4106 3935 C000 C.

Oltre al versamento oppure al posto del versamento, metto a disposizione per le persone in difficoltà, i seguenti servizi del valore di CHF:

---

---

---

### Dati personali

Sig  Sig.a / Nome:

Cognome:

Funzione:

Azienda:

Indirizzo:

CAP/Luogo:

\*E-mail:

Tel.:

### Allegare

Grazie per allegare i seguenti file ed inviare con il formulario di adesione ed il regolamento firmato a [info@soccorsodinverno.org](mailto:info@soccorsodinverno.org)

- Foto personale in alta risoluzione
- Logo azienda in alta risoluzione, se possibile in formato .PNG
- 1 – 2 frasi che descrivono la propria attività
- 1 – 2 frasi sul perché si intende aiutare il Soccorso d'inverno Ticino
- Nome azienda, e-mail, sito, indirizzo e numero di telefono che si intende venga pubblicizzato

Luogo, data e firma:

---