

QUELLI CHE  
CON LUCA  
o.n.l.u.s.



MODULO D'ISCRIZIONE

Quota annuale euro 20,00

(spazio riservato all'associazione) TESSERA N° .....

Cognome..... Nome.....

Cod. Fisc. ....

P.IVA.....

Data di nascita .....

Luogo di nascita .....prov. ....

Residente a .....prov. ....

CAP..... via.....n°.....

Tel. .... Cell. ....

E.mail .....

Con la tua iscrizione e la tua donazione sosterrai il progetto di **Terapia Molecolare**, una sfida italiana volta ad approfondire e sviluppare una nuova forma di terapia contro la leucemia infantile.

Grazie al tuo contributo il cuore di LUCA continua a battere e a lottare per aiutare altri bambini.

Contributo aggiuntivo euro.....

"autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della Legge n. 675/96 - Legge sulla Privacy"

data .....

firma.....