

MODULO DI ISCRIZIONE E DICHIARAZIONE D'IMPEGNO DEL CLUB MODELLO

Il nostro club accetta la sfida di diventare un club modello:

Nome del club: _____

Numero del club: _____ Divisione: _____ Distretto: _____

Dichiarazione d'impegno del club modello:

In sostegno del progetto Eliminate e degli sforzi per eliminare il tetano materno/neonatale, il nostro club accetta di diventare un club modello e si impegna nella campagna di raccolta fondi per il progetto Eliminate, di seguito descritta. Firmando il presente modulo d'iscrizione e dichiarazione d'impegno a club Modello, il nostro club si impegna ad adempiere tale dichiarazione nell'arco di cinque anni.

N° totale dei soci del club: _____

Importo totale della donazione/promessa di pagamento: _____ \$US

Firma autorizzata

data

Informazioni di contatto:

Nome: _____ Cognome: _____

Socio #: _____

Via: _____

Città: _____ Provincia: _____ Nazione: _____ CAP: _____

Telefono: Casa: _____ Ufficio: _____

Cellulare: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Da restituire via mail, posta o fax a:
The Eliminate Project: Campaign Office
3636 Woodview Trace, Indianapolis, IN 46268 USA
Tel.: +1-317-217-6213 • Fax: +1-317-471-8323
campaign@TheEliminateProject.org
www.TheEliminateProject.org