



Cop – Coccinelle per l'Oncologia Pediatrica

n. di pettorale (riservato alla Segreteria COP Onlus) _____

Associazione COP – Coccinelle per l'Oncologia Pediatrica
CF_ 97767140581
Divisione di Oncologia Pediatrica – Policlinico "A. Gemelli"
Tel_ 06 3058203 | 3381654056
Fax_ 06 3052751
E-mail_ cop.associazione@gmail.com

L' Associazione promuove attività ed iniziative di beneficenza a favore dei genitori e dei bambini ricoverati presso il Reparto di Oncologia Pediatrica del Policlinico Universitario "Agostino Gemelli"

**ISCRIZIONE CORSA NON COMPETITIVA, 4 KM
"CORSA DI MIGUEL" – Roma, 25 gennaio 2015**

Nome	
Cognome	
Data di Nascita	
Indirizzo di Domicilio	
Telefono	
Fax	
Email	

Roma, _____

Firma _____

Voglio diventare socio COP e ricevere tutte le informazioni sulle attività della Onlus. Per diventare socio invio all'IBAN: IT 22 L 02008 05314 0001 0294 9172 altri 5 Euro. Il mio bonifico è pertanto pari a 15 Euro.

Roma, _____

Firma _____

Istruzioni per prenotare, pagare e ritirare il pacco gara

Inviaci questo modulo completo in ogni sua parte e firmato per email a cop.associazione@gmail.com e allega copia della ricevuta del bonifico di 10 euro (l'offerta minima per il pacco gara). Puoi anche riempire il modulo e consegnarci la ricevuta del bonifico venendoci a trovare in Oncologia Pediatrica, al Policlinico Gemelli, dal lunedì al giovedì dalle ore 9 alle ore 16 e il venerdì dalle ore 9 alle ore 13. Puoi scegliere se ritirare il pacco gara in questa sede e negli orari indicati oppure direttamente il giorno della gara, prima della partenza, al nostro banco.