



MODULO DI RICHIESTA PUBBLICAZIONI

Data _____

Desidero ricevere la pubblicazione "Il Neonato ci parla"

n° 1 copia per visione personale che mi verrà spedita tramite posta.

n° copie per la distribuzione a personale sanitario e genitori che mi verrà spedita tramite corriere BRT con spese di spedizione a mio carico in "porto assegnato" al seguente indirizzo

A fronte delle copie che richiedo verserò una donazione liberale a Vivere Onlus pari a € 3 a copia per un totale di € Eseguirò un bonifico bancario direttamente al Coordinamento Vivere Onlus nel conto corrente: **IBAN IT45 D050 1812 1010 00000515151** a cui farà seguito la ricevuta di donazione da parte di Vivere Onlus.

Sig/Dott. _____

Indirizzo _____

Tel. _____ mail _____

genitore medico infermiere fisioterapista altro _____

Tale richiesta viene inoltrata al seguente indirizzo: comunicazione@vivereonlus.com

Per qualsiasi informazione tel. 345 4520410

Vivere Onlus Coordinamento Nazionale delle Associazioni per la Neonatologia
Sede presso la Divisione di Neonatologia del Policlinico di Modena
Tel. 333 8474259 - 333 8324716

Per donazioni: Banca Etica IBAN IT45 D050 1812 1010 00000515151 Cinque per mille: cod. fisc. 94112400364
www.vivereonlus.com info@vivereonlus.com segreteria@vivereonlus.com

