Milano, gennaio 2024

RINNOVO QUOTA ASSOCIATIVA ANNO 2024

Carissimi,

come ad ogni inizio anno, chiediamo la vostra disponibilità a provvedere al rinnovo della tessera associativa per il 2024.

Come ben sapete la nostra missione a favore dei nostri amici ammalati bisognosi è possibile solo e grazie soprattutto alle quote associative annuali, nonché alle campagne raccolta fondi e alle oblazioni che vengono elargite.

Pertanto sollecitiamo il pagamento della tessera ad inizio anno, indipendentemente dal fatto che si partecipi ai pellegrinaggi o meno.

Per il 2024 le quote associative per il personale della nostra Sezione restano invariate:

Quota 2024 comprensiva di Minioftal	€ 25	☐
Quota 2024 comprensiva di Minioftal e Lourdes	€ 40	☐
Quota 2024 Benemerito	€ 70	☐
Famigliare (Cognome Nome) _____	€ 20	☐
Offerta libera		☐

Forme di pagamento:

- Versamento della quota al vostro capogruppo
- Bonifico Bancario su BANCA INTESA SAN PAOLO indicando le seguenti coordinate:

  IBAN **IT 56 G 030 6909 6061 0000 0119172**

  intestato a Associazione Oftal – sez. Milano

  segnalando come causale la tipologia di Quota Associativa scelta oltre al vostro nome
- Versamento tramite l'allegato bollettino postale **specificando la causale nei campi prestampati**
- oppure passando in Segreteria previo appuntamento telefonico al n. 02.58316255 (pagamento possibile in contanti, bancomat e carta di credito).

Per motivi amministrativi vi invitiamo, per quanto possibile, a provvedere alla sottoscrizione entro il 31 marzo 2024.

Confidando nella consueta generosa disponibilità di tanti di voi, vi salutiamo fraternamente

La PRESIDENTE
Luisa Amira Strada

Associazione O.F.T.A.L. • Sezione di MILANO
Via Melchiorre Gioia, 193 • 20125 Milano (MI)
Tel. 0258316255 •
segreteria@oftalmilano.it • www.milano.oftal.org

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta

€ sul C/C n. 28424208 di Euro

Codice IBAN

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

OPERA FEDERATIVA TRASPORTO AMMALATI
A LOURDES O.F.T.A.L. MILANO SEZIONE

CAUSALE

RINNOVO QUOTA ASSOCIATIVA ANNO 2024

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITA'

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature.
La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

PUP401362800100 01 01516252 40 P.1877/2504

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito - BancoPosta

€ sul C/C n. 28424208 di Euro

Codice IBAN

TD 451

INTESTATO A IMPORTO IN LETTERE

OPERA FEDERATIVA TRASPORTO AMMALATI
A LOURDES O.F.T.A.L. MILANO SEZIONE

CAUSALE

Quota 2024: Minioftal € 25 ☐ – Minioftal + Lourdes € 40 ☐ – Benemerito € 70 ☐

Familiare € 20 ☐ : Nominativo del Familiare _____

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP LOCALITA'

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE
codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
importo in euro numero conto tipo documento

MOD. CH 8 BIS 451/27583 DEL 27/03/2009

000028424208< 451>

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta

€ sul C/C n. 28424208 di Euro

Codice IBAN

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

OPERA FEDERATIVA TRASPORTO AMMALATI
A LOURDES O.F.T.A.L. MILANO SEZIONE

CAUSALE

RINNOVO QUOTA ASSOCIATIVA ANNO 2024

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITA'

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature.
La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

PUP401362800100 01 01516252 40 P.1875/2504

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito - BancoPosta

€ sul C/C n. 28424208 di Euro

Codice IBAN

TD 451

INTESTATO A IMPORTO IN LETTERE

OPERA FEDERATIVA TRASPORTO AMMALATI
A LOURDES O.F.T.A.L. MILANO SEZIONE

CAUSALE

Quota 2024: Minioftal € 25 ☐ – Minioftal + Lourdes € 40 ☐ – Benemerito € 70 ☐

Familiare € 20 ☐ : Nominativo del Familiare _____

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP LOCALITA'

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE
codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
importo in euro numero conto tipo documento

MOD. CH 8 BIS 451/27583 DEL 27/03/2009

000028424208< 451>