



ASSOC. DI VOLONTARIATO-ONLUS

AMICI DELLE MISSIONI SICILIA

Sede Legale: Via Vespucci n. 10 95040 Ramacca (T)

Il sottoscritto dott. Enrico Ferro,
nella qualità di rappresentante legale della scrivente associazione,

DICHIARA

Che il sig. _____

nato a _____ il _____

È socio effettivo della nostra associazione e che

necessita della profilassi specifica (vaccini)

Per effettuare annualmente il viaggio missionario in

GUINEA BISSAU (Africa Occidentale)

Per la realizzazione di progetti umanitari in collaborazione

con le missioni cattoliche locali di

BULA-BAFATA-CANCHUNGO-TITE-BUBAQUE

In fede

Ramacca, lì _____

ASSOC. ONLUS
"Amici delle missioni Sicilia"
il Presidente
(Dr. E. Ferro)

Numero iscriz. Registro Regionale Regione Sicilia: **2329**

Conto Banca

IBAN: IT67U0503684150CC1031868602

Conto Posta

IBAN: IT47T0760116900001019940715

NUM. CONTO: 101 994 071 5

Intestazione: Amici delle Missioni Sicilia

E-Mail: amicidellemissionisicilia@gmail.com

Sito Internet: www.amicidellemissionisicilia.it

Pagina Facebook: [amicidellemissionisicilia](https://www.facebook.com/amicidellemissionisicilia)

Pagina Instagram: [amicidellemissionisicilia](https://www.instagram.com/amicidellemissionisicilia)