

Milano, gennaio 2025

## RINNOVO QUOTA ASSOCIATIVA ANNO 2025

Carissimi,

come ad ogni inizio anno, chiediamo la vostra disponibilità a provvedere al rinnovo della tessera associativa per il 2025.

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 2025 le quote associative per il personale della nostra Sezione restano invariate:**

Quota 2025 comprensiva di Minioftal	€ 25	<input type="checkbox"/>
Quota 2025 comprensiva di Minioftal e Lourdes	€ 40	<input type="checkbox"/>
Quota 2025 Benemerito	€ 70	<input type="checkbox"/>
Famigliare (Cognome Nome) _____	€ 20	<input type="checkbox"/>
Offerta libera		<input type="checkbox"/>

### 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 2025.

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

La PRESIDENTE  
Luisa Amira Strada



€ 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 2025

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**

€ 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 2025: 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

000028424208< 451>

€ 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 2025

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**

€ 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 2025: 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

000028424208< 451>