

**Concorso di disegno per bambini della scuola primaria (elementari)
"DISEGNA COSA SIGNIFICA PER TE DONARE UN FARMACO!"
Prima Edizione**

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

da compilarsi in stampatello

Il sottoscritto (Genitore) Cognome e Nome

di Cognome e Nome del bimbo/a partecipante

Età del bimbo/a partecipante

Indirizzo (Via / Piazza) n.

Cap

Città

Telefono e/o Cellulare (del Genitore)

E-mail contatto

DICHIARA

Di aver letto il **REGOLAMENTO** del concorso pubblicato su
<http://www.bancofarmaceuticotorino.org/news/concorso-disegni>
di accettarlo in ogni sua parte assumendo ogni responsabilità nei confronti del
minore.

Luogo

data

firma

Associazione Banco Farmaceutico Torino Onlus

Via Brunetta 11 10139 Torino

tel-fax 011 3822708 · cell +39 389 8754078

www.bancofarmaceuticotorino.org

segreteria.torino@bancofarmaceutico.org

codice fiscale 97760910014

Iscrizione al Registro regionale delle Organizzazioni di volontariato sezione sanitaria - determina n. 8 - 2106 /2013

Aderente alla **Fondazione Banco Farmaceutico Onlus**