



Associazione di Volontariato

## HELP FOR CHILDREN VENETO onlus

Via Abate Tommaso, 2 - 30020 - Quarto d'Altino - VE  
C.F. 93039340273 - IBAN IT07 V058 5612 0011 3757 3000 581  
Iscr. Registro Regionale Volontariato del 13.12.2012 - VE0288  
[info@helpforchildrenveneto.it](mailto:info@helpforchildrenveneto.it) - [www.helpforchildrenveneto.it](http://www.helpforchildrenveneto.it)

### RICHIESTA OSPITALITA'

<b>GRUPPO/COMITATO</b>		
Cognome 1° familiare	Nome 1° familiare	
Luogo di nascita	Data di Nascita	
Cognome 2° familiare	Nome 2° familiare	
Luogo di nascita	Data di Nascita	
Residenti in via	C.A.P.	Comune
Provincia	Telefono e Cellulare	
E-Mail		

<b>RICHIESTA GENERALE</b>	<b>MASCHIO</b> <input type="checkbox"/>	<b>FEMMINA</b> <input type="checkbox"/>	<b>PREFERENZA ETA'</b>
---------------------------	---	---	------------------------

<b>RICHIESTA NOMINATIVA</b>	<b>GIA' OSPITATO DA N°</b>	<b>ANNI</b>	<b>MAI OSPITATO</b> <input type="checkbox"/>
-----------------------------	----------------------------	-------------	--

<b>COGNOME E NOME DEL MINORE</b>	
<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>TELEFONO</b>

<b>MESE SCELTO DI OSPITALITA'</b>	
-----------------------------------	--

- Dichiaro di essere iscritto all'Associazione HELP FOR CHILDREN VENETO Onlus
- Autorizzo l'Associazione HELP FOR CHILDREN VENETO Onlus ad attivare le pratiche burocratiche presso il Governo Bielorusso, l'Ambasciata Italiana, la Questura e gli organi Ministeriali Italiani preposti (C.M.S. ) per l'espatrio e accoglienza temporanea dell'ospite Bielorusso
- Dichiaro di garantire le spese di viaggio e assicurazione del minore
- Dichiaro la mia disponibilità ad ospitare un altro minore nel caso in cui il bambino da me richiesto non possa arrivare, qualsiasi sia il motivo, in Italia
- Si autorizza l'elaborazione dei nostri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_