***via dei Sabelli, 119 – 00185 Roma***

 ***tel. e fax 06.4457228***

 ***e-mail mceroma@tin.it cooperazione.educativa @virgilio.it***

***Movimento***

***Cooperazione***

***Educativa***

***www. mce-fimem.it***


## Nome…………………………..Cognome…………….…………………

*cap …........………………città ….......................................................*

*indirizzo…..............................................…………….………..............*

*telefono ……………………… cell …………………………………….*

*e-mail…………….………………………………...................................*

*professione ….....................…………………………………………….*

*eventuale ordine di scuola ……………….……………..……………..*

### Chiede di iscriversi al MCE per l’anno ............

*Versa all’associazione la quota di € …….,00*

* sul **conto corrente postale n. 37234002**  intestato a

 Mce Movimento di Cooperazione Educativa – Roma

* sul **conto corrente bancario** **c/c n.12087.52** intestato a

M.C.E. Movimento Cooperazione Educativa Banca Monte dei Paschi di Siena

Agenzia n. 13 Roma IBAN IT 16R01030 03213 000001208752;

 in contanti, con ricevuta generica.

***data firma***

***……………………….. ………………..….…………………***

# *SOSTENIAMO IL MOVIMENTO DI COOPERAZIONE EDUCATIVA*

# Chi aderisce riceve:

* L’abbonamento alla rivista Cooperazione Educativa edizioni Erickson per 4 numeri tematici annui
* La Newsletter per ricevere informazioni sulla vita del Mce
* Lo sconto di circa il 20% sui libri e sulle iniziative formative del Mce
* Dà sostegno alla vita di un’associazione libera, autonoma, dalla parte dei bambini e delle bambine.

da inviare a Mce per posta ordinaria a Via dei Sabelli,119-00145 Roma

o all’indirizzo e-mail mceroma@tin.it