

RIMBORSO PER ATTIVITA' SPORTIVA



Anno_sociale_____

Socio:_____

Bacinodi:

CESENA

FORLI'

RAVENNA

RIMINI

RICHIEDE IL CONTRIBUTO PER I SEGUENTI NOMINATIVI:

se stesso € 20

F. minorenni nato/a il: / / € 20

F. minorenni nato/a il: / / € 20

F. maggiorenne € 10

Coniuge € 10

data

firma

totale erogato

N.B. la richiesta del contributo ginnico per se stessi e/o familiari esclude la possibilità di richiedere il contributo cultura

