ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA SGEAM ROZZANO
Codice FIPAV 040171057

Via Tevere 51
c/o Sacchi
20089 Rozzano
TEL/fax 0289515759
info@sgeamrozzano.it
www.sgeamrozzano.it

RICHIESTA RIMBORSO ANNO SPORTIVO 2019/2020

(per i gruppi minivolley e adulti)

Il sottoscritto_____ nato a_____ il_____

codice fiscale_____ documento_____

genitore dell'atleta_____ nato a_____ il_____

codice fiscale_____

In considerazione dell'interruzione del corso di minivolley / pallavolo amatoriale adulti nella stagione sportiva 2019/2020 in seguito all'emergenza della pandemia COVID 19

CHIEDE IL RIMBORSO all'A.S.D. SGEAM ROZZANO

di euro 60,00 (sessanta/00) tramite bonifico sul proprio conto corrente, di cui si riportano i dati

INTESTATARIO_____

FILIALE _____

IBAN

Luogo e data firma

…… ……..

La seguente richiesta deve essere inviata ESCLUSIVAMENTE via mail a **info@sgeamrozzano.it** insieme alla fotocopia del documento dell'intestatario del conto corrente.