



MODULO RICHIESTA RIMBORSO QUOTA PER FERMO COVID

ATLETE MAGGIORENNI

Il/ la Sottoscritto/a	
Codice Fiscale	

Richiede il rimborso della quota pagata nella stagione 2020-2021 al netto di eventuali residui riportati dalle stagioni precedenti.

Chiedo che la quota sia bonificata alle seguenti coordinate:

Intestatario del Conto Corrente	
Banca	
IBAN (Scrivere in stampatello leggibile)	

Luogo e data

Firma dell'atleta



MODULO RICHIESTA RIMBORSO QUOTA PER FERMO COVID

ATLETE MINORENNI

Il/ la Sottoscritto/a	
Codice Fiscale	

Genitore/tutore dell'atleta

Nome e Cognome	
Codice Fiscale	

Richiede il rimborso della quota pagata nella stagione 2020-2021 al netto di eventuali residui riportati dalle stagioni precedenti.

Chiedo che la quota sia bonificata alle seguenti coordinate:

Intestatario del Conto Corrente	
Banca	
IBAN (Scrivere in stampatello leggibile)	

Luogo e data

Firma dell'atleta
