

SCRIZIONE AL CORSO DI SCI DI FONDO PER ADULTI corso del SABATO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

Via _____ N. _____

cittadinanza _____

Cell _____

Codice Fiscale _____

E-mail _____

Firma _____

Quota corso	€ 140,00
Quota associativa di € 15,00 valida dall' 1/01/26 al 31/12/26	€,00
Noleggio attrezzatura € 30,00	€,00
TOTALE	€,00
Data e modalità pagamento (in caso di bonifico allegare ricevuta)	___/___/___
IBAN Unione Sportiva Carisolo - ASD: IT0700807835920000028166807	

In conformità al D. Lgs 196/03 si informa che i dati raccolti sono confidenziali e saranno utilizzati esclusivamente per le finalità istituzionali del sodalizio.