



DOMANDA DI RIMBORSO QUOTA 2020/21

PALLAVOLO

Il/la sottoscritta _____ (nome – cognome)

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ prov. _____ cap _____

Via _____

Telefono _____ mail _____

GENITORE DI _____ (nome – cognome)

Nato a _____ il _____

CHIEDE

Il rimborso parziale della quota pagata per la stagione 2020/21 in quanto a causa COVID non è stata svolta l'attività sportiva da parte del figlio.

Comunico i dati per effettuare il rimborso:

IBAN: _____

Intestatario c/c: _____

DATA _____

Firma _____
(Per il minorenne firma di chi esercita la patria potestà)

DA INVIARE VIA MAIL A virtuspetosino@gmail.com