

RICHIESTA PARTECIPAZIONE INIZIATIVA

| IL/LA sottoscritto/a | | | | (scrivere in stampatello) |
|--|---------------------------------------|--|---|---|
| cellula | are | e- | -mail: | |
| chied | e di poter parteci _l | pare all'iniziativa | | |
| | | "Corso di Int | roduzione al vino" | |
| n. 3 incontri come da calendario (Comunicato n. 16/2019) | | | | |
| II/La s | sottoscritto/a par | teciperà con il gruppo fa | miliare così composto: | |
| | di tutti | n ome e Nome i partecipanti, edente se partecipante | Qualifica* SD = socio dipendente SF = socio familiare e convivente SA = socio aggregato | ADULTI: SD/ SF: 90,00 € SA: 125,00 € |
| | | | | |
| | | | | |
| | | servata ai soli soci tesser vivente; SA= socio aggre | | e in servizio o in quiescenza |
| Importo complessivo € | | | | |
| Pagar prend (IBAN | otazione. : IT75X0311111101 | nti o tramite bonifico | copia dell'avvenuto paga | rni dalla conferma della mento tramite e-mail). |
| PENA In cas | | à trattenuto l'intero imp | orto versato , salvo sosti | tuzione. |
| Data . | | | | |
| FIRMA | | | | |
| Riservato alla Segreteria CRUB | | | | |
| Preno | tazione n. | Data | Tessera n. | Quota versata |
| | | | | |