

Via _____ N. _____

CAP _____ Città _____ (_____)

C.F. / P.IVA _____

RICEVUTA DI PAGAMENTO N. _____ / (anno) _____

Si certifica che il Sig. Ronaldo Cristiano C.F.

ha versato

la quota associativa di € _____ per l'anno/stagione 2020/21

la somma di € _____ a titolo di

ISCRIZIONE AD ATTIVITÀ SPORTIVA DILETTANTISTICA

per la partecipazione al corso (nome del corso e anno/stagione) _____

del figlio/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

in via _____ n. _____

Luogo, _____ li _____

Per Associazione Sportiva Dilettantistica Nuova Società Polisportiva Chiusi
(timbro e firma)