



RICEVUTA DI RIMBORSO

Io sottoscritto/a

NOME	COGNOME
------	---------

In qualità di

GENITORE/ALLIEVO

Tesseramento n°

NUMERO

Ricevo

dalla società sportiva dilettantistica FLOW SSD A R.L., P.I. 02985280359, per mezzo di bonifico bancario sul conto corrente

IBAN

Intestato a

INTESTATARIO C/C

La somma di €

--

In qualità di rimborso per errato versamento della quota di partecipazione all'attività sportiva

NOME ATTIVITA'

Si allega distinta errato pagamento.

DATA:

FIRMA:
