

Compilare il modulo seguente per intero. Allegare, allo stesso, la ricevuta dell'avvenuto bonifico e inviare, il tutto, tramite e-mail all'indirizzo cs.solbiatese@gmail.com

Data versamento	_____
Importo versamento	_____
Importo da rimborsare	_____
Inviato da	_____
Telefono	_____
Posta elettronica	_____
Cod.IBAN su cui versare	_____
Intestazione Conto C.	_____
Banca	_____

È con la presente che si richiede il rimborso per l'evento sotto indicato

Descrizione motivo di rimborso	Importo
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Totale	_____

Solo per l'uso del tesoriere

Rimborso N°	_____	Importo	_____	Data	_____
Motivazione rimb.	_____				

Associazione Sportiva Dilettantistica Centro Sportivo Solbiatese. Codice attività 931910

 cs.solbiatese@gmail.com o cs.solbiatese@pec.it

 Asd. Centro Sportivo Solbiate

 Centro_sportivo_solbiatese

 sito: <http://www.cssolbiatese.it>