



RICEVUTA SPESE PRATICA SPORTIVA

Associazione Sportiva Dilettantistica

PALESTRA THE RING A.S.D.

Via Torino 24/1

20063 - CERNUSCO S/N (MI)

cf 08459490960

Cernusco S/N,

Dati del soggetto pagatore

Egregio Signor

Via _____

Codice Fiscale _____

Oggetto: RICEVUTA di avvenuto pagamento SPESE DI ISCRIZIONE ANNUALE e/o ABBONAMENTO AD ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE per ragazzi di età compresa tra 5 e 18 anni (non ancora maggiorenni).

CAUSALE PAGAMENTO ABBONAMENTO CORSO BOXE UNDER 18

ATTIVITA' SPORTIVA DILETTANTISTICA PRATICATA BOXE

IMPORTO CORRISPOSTO €. _____ (in lettere)

DATI DEL MINORE CHE ESERCITA L'ATTIVITA' SPORTIVA DILETTANTISTICA

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____

**L'Associazione Sportiva Dilettantistica
PALESTRA THE RING A.S.D.**
