



## 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.