

MODULO PREMIO/RIMBORSO SPESE PER SOCIETA'

Il sottoscritto _____
legale rappresentante della società _____
con sede in _____ Via _____
CF/P.IVA _____ iscritta al registro CONI con numero _____
affiliata alla _____

RICHIEDE

EURO _____ (_____) di cui:

- ☒ euro _____ per essersi classificata _____
☒ euro _____ per rimborso per numero _____ iscritti.

con bonifico da parte della S.S.D. Telesia Running Team a R.L. per la partecipazione alla gara denominata

..... del

sul conto corrente intestato a: _____

IBAN: _____

Si allega :

1. Copia Certificato iscrizione al CONI
2. Copia documento riconoscimento legale rappresentante

In fede

Telesse Terme ____/____/____

Timbro e firma