

CAMPIONATO ITALIANO DIR-p DI ATLETICA LEGGERA
S. Donato Milanese - MILANO
MODULO CONFERMA AVVENUTO PAGAMENTO
ALLEGATO N. 3

SOCIETA': _____

INDIRIZZO: _____

TEL. _____ / _____ - **FAX** _____ / _____

E-MAIL: _____

Capo delegazione: _____ - **CELL.** _____

Data di arrivo: _____ **ore** _____

Data di partenza: _____ **ore** _____

n. pernottamenti in pensione completa (55 €/cad): _____

n. pranzi aggiuntivi (13 €/ cad) : _____

Si conferma l'avvenuto pagamento di € _____ , ____ (IN LETTERE
_____ **EURO) per pensione completa di**

n. _____ persone al Campionato Italiano DIR-p di Atletica Leggera, S. Donato
24/26 giugno 2004.

PAGAMENTO AVVENUTO A MEZZO BONIFICO BANCARIO INTESTATO A:
COL "Sport DIR 2005"

SAN PAOLO IMI - c/c bancario N° 1816 coordinate bancarie CIN 8 ABI 1025
CAB 50720 (causale: numero ...persone Campionati Italiani S. Donato 2005)

PAGAMENTO AVVENUTO A MEZZO VAGLIA POSTALE A:
COL "Sport DIR 2005" Via Crispi, 2 - 21100 VARESE

(causale: numero ...persone Campionati Italiani S. Donato 2005)

DATA _____

Firma e timbro
