



ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA SKIRITAI LEGACY

Modulo richiesta partecipazione gara / evento

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

residente inprov.cap.

via/piazzan°

tele-mail

C.F.porto d'armi n°

rilasciato dalla questura diil

chiede di poter partecipare al seguente evento sportivo :

descrizione evento : in data

DATA FIRMA

Allegare alla presente domanda compilata in tutte le sue parti, copia fotostatica dei documenti di identità, delle autorizzazioni di polizia e del bonifico effettuato.

Dati bonifico :

IBAN : IT56V0637070970000010002995

Intestazione : Associazione Sportiva Dilettantistica Skiritai Legacy

Banca : Cassa di Risparmio di Volterra filiale : Castellina Marittima piazza Giaconi 7 56040 (PI)

Causale : indicare nome,cognome ed evento

Importo : €