



DATI DEL MINORE ISCRITTO

Istanza per accesso a rimborso spese sostenute iscrizione attivita sportive

Cognome

Nome

Codice fiscale

Nato/a a

Il

Residente a LADISPOLI

Via

*Dati dell'Associazione sportivasita a Ladispoli in via
periodo iscrizione (minom 120gg) dalal.....*

