

MODULO ADESIONE CONGRESSO CENSIMENTO E ABILITAZIONE

Recupero - Regionale

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____

CITTA' _____ PROV. _____ REGIONE _____

IN QUALITA' DI

- ORGANIZZATORE
- GIUDICE
- UFFICALE DI GARA

DICHIARO DI VOLER PARTECIPARE AL CONGRESSO DI RECUPERO CHE SI SVOLGERA' :

- REGIONE _____

DICHIARO DI AVER EFFETTUATO IL PAGAMENTO DELLA QUOTA € 150,00

- TRAMITE BONIFICO BANCARIO SUL CONTO CORRENTE INTESTATO A COMITATO PROVINCIALE A.S.C. DI CUNEO IBAN IT67R0838246630000140101837
- TRAMITE L'APP [SATISPAY](#)
- DICHIARO DI AVER GIA' VERSATO LA QUOTA PER IL CONGRESSO DI 100 € E ALLEGO PAGAMENTO DI €50 PER LA DIFFERENZA
- DICHIARO DI AVER GIA' VERSATO LA QUOTA PER IL CONGRESSO DI RECUPERO DI 150 € (non è necessario provvedere ad ulteriore versamento)

DATA _____

FIRMA _____

INVIARE QUESTO MODULO DI CONFERMA CON ALLEGATO IL PAGAMENTO ALLA MAIL
cids.congresso@gmail.com