

CAG: _____

FILIALE: _____



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le
BANCA CENTRO EMILIA- CREDITO COOPERATIVO
Ufficio Marketing

La/il sottoscritta/o
nata/o a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
CAP _____ Tel. (abit.) _____ Tel. (cell.) _____
e-mail _____

desidero partecipare all'iniziativa **TOUR DELLE VILLE VENETE SABATO 18 GIUGNO 2022**

Numero totale di partecipanti:

Così composti:

NOME E COGNOME PARTECIPANTE	CONGIUNTO (SÌ O NO)	DATA E LUOGO DI NASCITA	SOCI E FAMIGLIARI € 90	CLIENTI/ ACCOMPAGNATORI € 100
1.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TOTALE =			€	

<input type="checkbox"/>	Intolleranze alimentari	Specificare quali
--------------------------	--------------------------------	--------------------------

SCELTA LUOGO PARTENZA:

<input type="checkbox"/>	Piazzale antistante Palazzetto dello Sport – Percorso Vita ore 07.30
<input type="checkbox"/>	Parceggio Ente Fiera Scandiano - Cinema Boiardo ore 06.45

data ___/___/_____

FIRMA PER ACCETTAZIONE DEL PROGRAMMA

(AD USO INTERNO)

Si allega:

Contabile del versamento effettuato sul c/corrente intestato a **BALBONI ALBA (IBAN IT 29 L 08509 23401 001009389798)** dal cliente riportante nella causale Nome e Cognome del sottoscrittore, n° partecipanti e descrizione dell'iniziativa.

Il Referente

ZJ

Sigla