

A.S.D./S.S.D. _____

Via _____

Cap _____ Città _____

Cod. Fisc. _____

Codice di Affiliazione _____

Spett.Le

F.I.S.B.B. Federazione Italiana Sport Biliardo e Bowling

Comitato Regionale _____

Via. G.B. Piranesi, 46-20137 Milano (MI)

C.F./Partita IVA 12705480965

Luogo e data, _____

Oggetto: **Contributo per la partecipazione** _____

Il sottoscritto _____ Cod. Fisc.

_____ in qualità di Legale Rappresentante Delegato dichiara che la
somma per l'attività di cui all'oggetto è di euro _____.

La presente dichiarazione valida altresì quale consenso incondizionato per l'eventuale messa in onda di
trasmissioni televisive relative alla suddetta gara.

Modalità di pagamento: Bonifico bancario Contanti

Beneficiario: _____

Codice IBAN: _____

Firma
