



VeteranCarClub COMO



RICHIESTA RIMBORSO PER PARTECIPAZIONE MANIFESTAZIONI ASI

Cognome Nome

Tessera VCCC nr.

--	--

DICHIARO

Di avere letto il regolamento 'Contributi alla Partecipazione di Soci ad Eventi ASI' e pertanto chiedo il contributo per la mia partecipazione agli eventi sottoelencati per l'anno _____

DATA	MANIFESTAZIONE	CLUB ORGANIZZATORE	Nr. giorni	Importo iscrizione

Allego la seguente documentazione (es. scheda iscrizione, bonifico, classifiche ecc.)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Chiedo che il contributo mi venga accreditato con bonifico bancario sul seguente cod. IBAN

IT _____

Data _____

Firma _____

PARTE A CURA del VCCC

Importo contributo riconosciuto

Data del pagamento

--	--