



## MODULO PREMIO CLASSIFICATI PER SOCIETA'

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

legale rappresentante della società \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ iscritta al registro CONI con numero \_\_\_\_\_

affiliata alla \_\_\_\_\_

### RICHIEDE

Una erogazione liberale a copertura parziale dei costi per la partecipazione alla manifestazione di numero ..... atleti classificati nostri tesserati

EURO \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

con bonifico da parte della **SSD NEAPOLI MARATHON** per la partecipazione alla gara denominata \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

sul conto corrente intestato a: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Titolare dell'IBAN sopra indicato \_\_\_\_\_

Si allega:

1. Copia Certificato iscrizione al CONI
2. Copia documento riconoscimento legale rappresentante

Napoli \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Timbro e firma