

RICHIESTA RIMBORSO SOGGIORNO CAMPI ESTIVI

lo sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____

codice fiscale _____

CHIEDO

l'erogazione del rimborso di 50€ cad. per il soggiorno presso i campi estivi

Per il figlio minore..... nato a..... il.....

Per il figlio minore..... nato a..... il.....

Per il figlio minore..... nato a..... il.....

A MEZZO DI

accredito su cc aperto presso Banca Centro Credito Cooperativo Toscana-Umbria, già comunicato nella domanda di iscrizione, e sul quale vengono regolate le quote annuali di adesione alla mutua.

Allo scopo allego la seguente **documentazione obbligatoria**:

Documentazione comprovante l'iscrizione/frequentazione del campo estivo presso l'associazione
_____ dal ____/____/____ al ____/____/____.

Il diniego da parte della Mutua verrà comunicato solo ed esclusivamente tramite mail. Consapevole di ciò fornisco l'indirizzo di posta elettronica a cui inviare eventuali comunicazioni:

(data)

(firma)

=====

(parte riservata alla SMS Centro ETS)

Assenso alla liquidazione

NO, non si può procedere alla liquidazione per _____

Firme: _____
(per l'ufficio SMS Centro ETS)

(per il Consiglio di SMS Centro ETS)