



SI CERTIFICA CHE IL SOTTOSCRITTO/A

NOME e COGNOME: _____

CODICE FISCALE: _____

NATO/A A: _____ IL _____

RESIDENTE A: _____ VIA _____

HA SOSTENUTO LA SPESA PER ATTIVITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA PRATICATA DAI RAGAZZI DI
ETÀ COMPRESA TRA I 5 E I 18 ANNI DI EURO _____ PER N° _____ CORSI DI NUOTO

PER I SEGUENTI FIGLI:

CASALEONE (VR), li

TIMBRO E FIRMA

PISCINA DELLE ROSE s.r.l.s.

Via Martiri della Libertà, 29 - 37052 Casaleone (VR)

P.Iva: 04781820230 C.F. e numero iscr. reg.

Imprese di Verona: RSSMRC77L14E512R

REA: VR-446619

piscinarose@pec.it