COMUNE DI CADEMPINO

MUNICIPIO

Casella postale 541
6814 Cadempino

www.cadempino.ch

FORMULARIO PER LA RICHIESTA DEL CONTRIBUTO PER ATTIVITA' SPORTIVE-EDUCATIVE

Cognome e nome giovane: _____

Indirizzo: _____

Data nascita giovane	Nome ente/associazione che organizza la colonia, campo/corso	Periodo	Importo iscrizione pagato (Fr.)
		TOTALE	

Allegare scontrino attestante il pagamento della tassa d'iscrizione per il quale è richiesto il rimborso:

_____

Riservato alla Cancelleria comunale:
(contributo pari al 20 % della tassa d'iscrizione del corso ritenuto un contributo massimo di Fr. 200.—)

Importo del versamento: _____

Firma Cancelleria per preavviso: _____

Firma genitore del richiedente per importo ricevuto a contanti: _____

Data: _____