

## RICHIESTA ABBONAMENTO SAN POLINO PER SOCIETA'- CORSI (VIARE A SANPOLINO@FIDALBRESCIA.IT)

**PERIODO:** trimestre (trimestri fissi)

Specificare i giorni del corso

codice società	ente affiliazion	nome società	città sede società	referente società
telefono società	cellulare società	email società	email referente	cellulare referente

tessera atleta	anno di nascita	nome e cognome atleta	specificare specialità	importo abbonamento

IMPORTO PAGATO EURO \_\_\_\_\_ (allegare copia bonifico)  
PER RUNCARD, E.P.S. E EFFILIATI ALTRE FEDERAZIONI O MILITARI ALLEGARE COPIA CERTIFICATO MEDICO.  
ELENCO Pagina n°.....



**IBAN: BANCA VALSABBINA**  
**IT520051161120100000029704**

[rolandoperri@fidalbrescia.it](mailto:rolandoperri@fidalbrescia.it)  
[settoreassoluto@fidalbrescia.it](mailto:settoreassoluto@fidalbrescia.it)  
[amministrazione@fidalbrescia.it](mailto:amministrazione@fidalbrescia.it)  
[sanpolino@fidalbrescia.it](mailto:sanpolino@fidalbrescia.it)  
[richiestegare@fidalbrescia.it](mailto:richiestegare@fidalbrescia.it)