RICEVUTA DI PAGAMENTO (SU CARTA INTESTATA DELL'ASD)

Associazi	one Sportiva Di	lettantistica	
			N
			(
RICEVUT	'A DI PAGAMEN	NTO N	/ (anno)
Si certifica che il Sig.			C.F.
		ha	versato
la quota associativa di €			per l'anno/stagione
la somma di €			a titolo di
	ISCRIZIONE	/ABBONAMENTO AI	O ATTIVITÀ SPORTIVA DILETTANTISTICA
per la parte	cipazione al corso	(nome del corso e anno	o/stagione)
del figlio/a			
			ili
	residente a		
	in via		n.
Luogo,		_ li	
			Per Associazione Sportiva Dilettantistica (timbro e firma)

N.B. L'Associazione deve apporre una marca da bollo da euro 2,00 per importi superiori ad euro 77,47 (in riferimento alla sola quota di iscrizione ai corsi; la sola quota associativa è esente da bollo)