

SCHEDA DI ISCRIZIONE ALLA “SCUOLA DI CICLISMO DEI CAMPIONISSIMI 2019”

Cognome _____ Nome _____

Via _____ n° _____ CAP _____ Città _____

Tel. _____ Nato a _____ il _____

Indirizzo e-mail _____ taglia _____

Desidero iscrivermi alla Scuola di Ciclismo dei Campionissimi 2019 per la settimana dal 24 al 28 giugno, dalle ore 8.30 alle 12.30, con quota di partecipazione di € 60,00.

E' richiesta fotocopia del **certificato medico agonistico o del medico di famiglia**.

Alla presente scheda di iscrizione seguirà entro il 31 maggio copia della ricevuta del pagamento effettuato tramite:

- **Conto Corrente Bancario** c/o la Tesoreria Comunale - Banca Popolare di Sondrio.
Gli uffici del Tesoriere sono siti in Corso Marengo, angolo Via Paolo Giacometti.
Codice IBAN: IT40 C 05696 48420 000010000X89;

oppure:

- **Conto Bancoposta** intestato a Comune Di Novi Ligure - Ufficio Ragioneria - Servizio Tesoreria.
Codice IBAN: IT24X0760110400000017007154.

È ammesso altresì il versamento sul **Conto Corrente Postale n. 17007154**
intestato a: Comune Di Novi Ligure - Servizio Tesoreria
causale: iscrizione Scuola di Ciclismo 2019 per nome del bambino/a

Firma dell'allievo/a _____

Firma del genitore _____

La domanda deve essere inviata entro **10 maggio 2019** a: turismo@comune.novigure.al.it

COMUNE DI NOVI LIGURE

Ufficio Turismo - Via Paolo Giacometti, 22 - 15067 Novi Ligure (AL)

Tel 0143 772259 - 334 6854057