

MODULO rinnovo ISCRIZIONE ANNO 2016 – 2017
Pallavolo maggiorenni 3 div

Spett.le C.S.I. Luvinata

La sottoscritta _____ **rinnova** il/la proprio/a
adesione a partecipare agli allenamenti ed alle attività sportive della società C.S.I. LUVINATE
che si svolgeranno presso la palestra della scuola media di Casciago,

COGNOME _____

NOME _____

- Aderisco alla quota associativa di **€ 200,00** pagabile in una o due rate.
- Visita obbligatoria agonistica in coeso di validità (contributo società € 20,00)
- seconda rata **entro 10 gennaio 2017**

_____, il _____

In fede

Firma _____