

Associazione Sportiva Dilettantistica

**MODULO PER SKIPASS EPIFANIA 2022 PER 5 GIORNI
Da Domenica 2 Gennaio a Giovedì 6 Gennaio**

Il/La sottoscritto/a: Cognome Nome

Nato/a a () il Residente a ()CAP

Indirizzo Telefono cellulare

Codice fiscale Fermata bus

e-mail

Il/La sottoscritto/a: Cognome Nome

Nato/a a () il Residente a ()CAP

Indirizzo Telefono cellulare

Codice fiscale Fermata bus

e-mail

Skipass Adulti **€ 227** N° **Totale €**

Skipass Juniores (nati dopo il 30/11/2005) **€ 160** N° **Totale €**

Skipass Bambini (nati dopo il 30/11/2013) GRATUITO
con Adulto genitore sciatore pagante altrimenti **€ 114** N° **Totale €**

Ad ogni Skipass aggiungere **€ 5** di cauzione che
verranno restituiti al termine del soggiorno N° **Totale €**

Costo a persona con **bonifico bancario** intestato a: **A. S. D. Sci Club Cormano**
IBAN: IT66Q030690960610000146969
Causale: **Pagamento skipass EPIFANIA**

Allegare copia del bonifico

Data

Firma