

**Associazione Sportiva Dilettantistica**

**MODULO PER SKIPASS SANT'AMBROGIO 2021 PER 4 GIORNI AL COSTO DI 3  
Da Sabato 4 Dicembre a Martedì 7 Dicembre**

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	<b>€ 183</b>	N° <input type="text"/>	<b>Totale €</b> <input type="text"/>
Skipass Juniores (nati dopo il 27/11/2005)	<b>€ 128</b>	N° <input type="text"/>	<b>Totale €</b> <input type="text"/>
Skipass Seniores (nati prima del 27/11/1956)	<b>€ 165</b>	N° <input type="text"/>	<b>Totale €</b> <input type="text"/>
Skipass Bambini (nati dopo il 27/11/2013)	GRATUITO	N° <input type="text"/>	<b>Totale €</b> <input type="text"/>

Costo a persona con **bonifico bancario** intestato a: **A. S. D. Sci Club Cormano**

**IBAN: IT66Q0306909606100000146969**

Causale: **Pagamento skipass SANT'AMBROGIO**

**Allegare copia del bonifico**

Data

Firma