



APS CULTURALE ESCURSIONISTICA

PassoBarbasso

Via C. Zucchi 13 40134 Bologna

la sottoscritta/il sottoscritto _____

quale rimborso delle spese sostenute per l'organizzazione e lo svolgimento della

ESCURSIONE _____

riceve Euro _____

effettua donazione volontaria Euro _____

LUOGO _____ FIRMA _____

DATA _____



APS CULTURALE ESCURSIONISTICA

PassoBarbasso

Via C. Zucchi 13 40134 Bologna

la sottoscritta/il sottoscritto _____

quale rimborso delle spese sostenute per l'organizzazione e lo svolgimento della

ESCURSIONE _____

riceve Euro _____

effettua donazione volontaria Euro _____

LUOGO _____ FIRMA _____

DATA _____