

Modulo riepilogativo adesioni Campi Scuola

Associazione Parrocchia di _____

NOME CAMPO SCUOLA _____

DAL _____

AL _____

Totale iscritti al campo scuola _____

seq.	Cognome	Nome	Importo Caparra	Importo Saldo	Note
1			,00 €	,00 €	
2			,00 €	,00 €	
3			,00 €	,00 €	
4			,00 €	,00 €	
5			,00 €	,00 €	
6			,00 €	,00 €	
7			,00 €	,00 €	
8			,00 €	,00 €	
9			,00 €	,00 €	
10			,00 €	,00 €	
11			,00 €	,00 €	
12			,00 €	,00 €	
13			,00 €	,00 €	
14			,00 €	,00 €	
15			,00 €	,00 €	
16			,00 €	,00 €	
17			,00 €	,00 €	
18			,00 €	,00 €	
19			,00 €	,00 €	
20			,00 €	,00 €	
totali parziali			,00 €	0,00 €	
Totale					,00 €

Referente parrocchiale per le adesioni

Cognome e nome _____

importante: nominativo da riportare nel bollettino postale o nel bonifico

telefono _____

email _____

Data _____

Firma _____

Riservato all'ufficio AC

Data _____

Confermo importo totale

SI

NO

Nuovo importo _____

da versare con bollettino postale sul conto numero **c/c 1025485218**

oppure bonifico sul conto con IBAN IT-42-D-07601-12000-001025485218

intestato a COMITATO DIOCESANO C.I.T.S. VIA JACOPO STELLA 8 31029 VITTORIO VENETO TV

importante: nel bollettino o nel bonifico riportare **tutti i codici dei campi** a cui fa riferimento il versamento. Grazie.