Al CUS Firenze ASD

Via Vittoria della Rovere 40

50141 Firenze

Oggetto: Richiesta di emissione voucher o rimborso.
lo sottoscritto/asono a in qualità di associato per la stagione 2019/20 del CUS Firenze ASD con tessera n sono a richiedere (scegliere un'opzione):
 emissione di un voucher pari all'importo dell'abbonamento da me già versato e relativo al periodo di sospensione per legge dell'attività sportiva, (marzo, aprile, maggio, giugno 2020), da utilizzare per la stagione sportiva 2020/21.
 rimborso dell'importo dell'abbonamento da me già versato e relativo al periodo di sospensione per legge dell'attività sportiva, (marzo, aprile, maggio, giugno 2020); il codice IBAN del mio conto corrente bancario per ricevere il rimborso è il seguente:

Firma

Cordiali saluti

Data