



## **SCHEDA DI PAGAMENTO**

**Cognome e nome partecipante:** \_\_\_\_\_

**Turno:** 21/28 luglio 2019 COMUNE DI POTENZA

**Costo Soggiorno:** € 385,00

**Saldo effettuato:**

in data \_\_\_\_\_

**Intestazione:** CIRCOLO VELICO LUCANO - VIA LIDO, SNC – 75025 POLICORO (MT)

**Coordinate Bancarie:**

CONTO CORRENTE (IBAN)

Paese	Cin Eur	Cin	ABI					CAB				Numero conto corrente															
I	T	3	5	M	0	8	4	6	9	8	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	2	9	0	3
Cassa Rurale e Artigiana di Castellana Grotte											Agenzia <b>POLICORO</b>																

**Causale Bonifico:** SPECIFICARE COGNOME NOME PARTECIPANTE

**IMPORTANTE:** SI PREGA DI INVIARE COPIA DELLA RICEVUTA DI BONIFICO allegata alla scheda di pagamento.

tramite mail: [circolovelicolucano@gmail.com](mailto:circolovelicolucano@gmail.com)

**Eventuali note:** \_\_\_\_\_