



MODULO PREMIO CLASSIFICATI PER SOCIETA'

Il sottoscritto _____

legale rappresentante della società _____

con sede in _____ Via _____

CF _____ iscritta al registro CONI con numero _____

affiliata alla _____

RICHIEDE

EURO _____ (_____) di cui:

- euro _____ per rimborso per numero _____ classificati

con bonifico da parte della **SSD NEAPOLI MARATHON** per la partecipazione alla gara denominata
_____ del _____

sul conto corrente intestato a: _____

IBAN: _____

Titolare dell'IBAN sopra indicato _____

Si allega:

1. Copia Certificato iscrizione al CONI
2. Copia documento riconoscimento legale rappresentante

Napoli ____/____/____

Timbro e firma



NEAPOLIS MARATHON

Via Gabriele Jannelli, 646 · 80128 Napoli
P. IVA 09392371218 · info@neapolismarathon.it
www.neapolismarathon.it