



NOME:

COGNOME:

VIA:

CAP: CITTA':

E-MAIL:

CELLULARE :

NUMERO PARTECIPANTI

..... adulti (€ 15,00)

..... bambini fino ai 10 anni (€ 10,00)

Le quote di partecipazione servono a coprire i costi vivi della manifestazione.

Verso pertanto la somma di € sul c/c della CASSA RURALE DI TRENTO – IBAN IT 76 T 08304 01845 000045353830 e invio copia del pagamento a conferma della nostra partecipazione.

data: Firma:

Vi preghiamo di comunicare l'adesione per fax (02 700 560 894) o posta elettronica alla segreteria di Trento (trento@amicitrentini.it), entro il giorno **23 settembre 2019**, inviando in allegato il modulo di adesione e la copia dell'avvenuto pagamento della quota di partecipazione.

Per motivi organizzativi, **non saranno previsti rimborsi delle quote di partecipazione alla festa per eventuali rinunce.**