



MODULO ADESIONE FESTA DI NATALE 2025

NOME:

COGNOME:

VIA:

CAP: CITTA':

E-MAIL:

CELLULARE :

NUMERO PARTECIPANTI

..... adulti soci (€ 15,00)

..... adulti non soci (€ 18,00)

..... bimbi 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 Banca per il Trentino-Alto Adige Credito Cooperativo Italiano – IBAN IT 76 T 08304 01845 000045353830 e invio copia del pagamento a conferma della nostra partecipazione.

data: Firma:

N.B. Vi preghiamo di comunicare l'adesione via mail alla segreteria di Trento (trento@amicitrentini.it), entro il giorno **26 novembre 2025**, inviando in allegato il **modulo di adesione** e la copia dell'avvenuto pagamento della quota di partecipazione. Vi preghiamo gentilmente di compilare in tutte le sue parti il modulo relativo ai partecipanti e richiesto dall'Haus der Familie necessario ai fini della sicurezza e statistici.

Non saranno previsti rimborsi delle quote di partecipazione alla festa per eventuali rinunce.

Teilnehmer/Innen / Partecipanti

	Nachname	Vorname	Straße	PLZ und Wohnort	Steuernummer	Geburtsdatum	Geburtsort
	Cognome	Nome	Indirizzo (via)	CAP e Luogo	Codice fiscale	Data di nascita	Luogo di nascita
1							
2							
3							
4							
5							