



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 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](mailto:trento@amicitrentini.it)), entro il giorno **29 novembre 2019**, inviando in allegato il modulo di adesione e la copia dell'avvenuto pagamento della quota di partecipazione.

Si chiede gentilmente di informare tempestivamente in caso di rinuncia, per permettere eventualmente ad altri di prendere parte alla festa. Per motivi organizzativi, **non saranno previsti rimborsi delle quote di partecipazione alla festa per eventuali rinunce.**