



Care UILCA

Fax 0699335313 Email: info@careuilca.it

Il/La sottoscritto/a _____

residente in Via _____ n. _____ C.A.P. _____

Città _____ Tel. _____ / _____,

Cellulare _____ / _____, Email _____

Codice Fiscale _____

VI CONFERISCE MANDATO AFFINCHÉ, A SUO NOME E PER SUO CONTO, PROVVEDIATE A DARE CORSO ALLE SOTTOINDICATE **INIZIATIVE**:

- Iscrizione alla Gara Sociale di _____ del _____
- N. _____ biglietti _____
- N. _____ abbonamenti _____
- Adesione all'iniziativa _____

Cognome e nome _____

Luogo e Data di nascita _____

Si impegna a bonificare la somma di Euro _____ a favore dell' Organizzazione Tecnica / Tour Operator / Agenzia di Viaggi, i cui dati bancari (Intestazione ed Iban), mi verranno comunicati successivamente.

Data, _____

Firma _____ *