

**SUSSIDI ALLA FAMIGLIA PER I FIGLI MINORI
RICHIESTA DI EROGAZIONE PER L'ISCRIZIONE E FREQUENZA
ALL'ATTIVITA' SPORTIVA**

Spett.le "CRESCERE INSIEME" Società di Mutuo Soccorso

Il/la Sottoscritto/a.....	Nato il
Residente a	Via n°.....
Telefono	Cellulare

CHIEDE

Ai sensi del regolamento SUSSIDI ALLA FAMIGLIA l'erogazione del sussidio per:

- Iscrizione/Frequenza del figlio minore a Associazione/struttura per attività sportiva.
Allo scopo allega la seguente documentazione:**

(Dichiarazione riservata all'Associazione/Struttura sportiva)	
Il Minore:	Nato/a il
Figlio/a di (cognome-nome del genitore richiedente)	
Con la presente si certifica che il/la minore è regolarmente iscritto/a e frequenta l'attività dell'Associazione.	
Data (timbro e firma dell'Associazione)

CON ACCREDITO c/o BANCA PREALPI SANBIAGIO

C/C Filiale

(data) (Firma)

(Parte riservata alla Mutua)	
Socio dal ha versato la quota per l'anno in corso? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Assenso alla liquidazione della somma di €. In data	
<input type="checkbox"/> Non è possibile procedere alla liquidazione per mancanza dei requisiti:	
(firma ufficio Mutua)	(firma CdA Mutua)