

AVIS VOLONTARI AUTOAMBULANZA BASSO SEBINO

PRENOTAZIONI AMBULANZA PER EVENTI, GARE . MANIFESTAZIONI ECC...

TEL . 3939507818 - FAX 0356305122

ORGANIZZATORE SIG./RA _____

TELEFONO _____ FAX O MAIL _____

PER CONTO DELL' ENTE,
SOCIETA', ASSOCIAZIONE ,...

TIPO DI EVENTO _____

LUOGO EVENTO _____

DATA/E EVENTO			
ORA INIZIO			
ORA FINE			
KM SE L' AMBULANZA è IN MOVIMENTO			



INTINERARIO

note _____

NOMINATIVO DEL MEDICO DI GARA (SE PRESENTE) _____

DURANTE L' EVENTO E' POSSIBILE PER I VOLONTARI PRANZARE/CENARE SI NO

IL COSTO SARA' A CARICO DELL' ORGANIZZAZIONE EVENTO VOLONTARI
referente Sig/ra _____ AMBULANZA

IL CONTRIBUTO PATTUITO PER L' EVENTO DI EURO _____ VERRA' VERSATO CON :

CONTANTI O ASSEGNO BOLLETTINO BONIFICO IN SEGRETERIA
AI VOLONTARI SUL POSTO POSTALE BANCARIO

C.C B.C.C. Basso Sebino
agenzia Sarnico (BG)
IBAN IT 20 S 08437 53470 000000070226

IMPORTANTE LA CAUSALE DEL CONTRIBUTO E' LA SEGUENTE :
erogazione liberale detraibile o deducibile ai sensi dell' articolo 15, comma 1, lettera i-bis, D.P.R.
917/86; Articolo 14, D.L. 14/03/2005.

FIRMA ORGANIZZATORE