



**MODULO RIMBORSO ATTIVITA' CAUSA  
EMERGENZA SANITARIA COVID-19 DA INVIARE VIA MAIL A  
info@ginnasticaqt8.it**

Il/La sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ C.F: \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

Frequentante il corso di ginnastica presso la palestra \_\_\_\_\_

Chiede il rimborso delle quote versate e non usufruite, causa chiusura palestre per pandemia, durante i mesi di novembre e dicembre 2020 e gennaio 2021 mediante bonifico presso

BANCA \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Intestatario del conto \_\_\_\_\_

Firma ..... data.....