



Spett.le
Bissuola Medica
Poliambulatorio
Via Enrico Caviglia 3
MESTRE VE

Oggetto: ACCESSO CONVENZIONE BISSUOLA MEDICA

Con la presente la sottoscritta Società Sportiva dichiara che

il Sig.....

nato a il.....

residente a in via

risulta suo tesserato per la stagione sportiva in corso e pertanto potrà usufruire delle agevolazioni concordate fra la scrivente ed il poliambulatorio Bissuola Medica come da convenzione sottoscritta.

Venezia,

Unione Sportiva Alvisiana

Cannaregio, 3144

30121 Venezia

Tel. e Fax 041.716543

Cod. Fisc. 80016300271

Part. IVA 02599090277