

Cognome e nome di chi versa

--

CAUSALE

Cognome bambino	Nome bambino	Motivo del versamento
------------------------	---------------------	------------------------------

Cognome bambino	Nome bambino	Motivo del versamento
		Quota _____ sett. _____

IMPORTO

--

Istituto di credito: **CASSA RURALE DI TRENTO**
Codice IBAN: **IT 91 F 08304 01801 000000303199**
Intestatario: **ASSOCIAZIONE TRE FONTANE**