CRAL

ANGELINI ABRUZZO

Uso Interno

Richiesta contributo CRAL

La presente come richiesta del contributo per adesione alle attività del CRAL Angelini Abruzzo di seguito dettagliate.

Richiedente (stampatello): _____

Attività: _____

Dettaglio tipologia voci di spesa	Data	Importo pagato	Importo contributo	Note
		Totale		**Allegati N.** _____

<u>Elenco Tipologie voci di spesa:</u>

Contributo per attività Culturali
Contributo per Viaggi/Turismo
Contributo per attività Sportive
Abbonamenti

Data _____ Firma richiedente _____

Firma del Presidente del CRAL per Autorizzazione al rimborso _____

Data e Firma del richiedente <u>per ricevuta contributo</u> _____