**DOMANDA DI RIMBORSO CORSI CUS TRIESTE**

**SOSPESI PER L’EMERGENZA CORONAVIRUS COVID 19**

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………. nato a …………………………………………

Il …………………………………………. Residente in ……………………………………………………………………..……………………..

Via ………………………………………………………………………………………………………………………………… n° ……………………

Cellulare ……………………………………………. E Mail ………………………………………………………………………………………..

In possesso della tessera CUSI numero …………………………………………………………………………………………………….

Iscritto/a al/i seguente/i corsi organizzati dal CUS Trieste:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**CHIEDE**

Il rimborso delle settimane perse nei corsi sospesi a causa dell’emergenza COVID 19 tramite rilascio di un voucher telematico da utilizzare per i prossimi corsi organizzati dal CUS Trieste.

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza del fatto che questa domanda deve essere spedita tramite e-mail entro e non oltre il **30 giugno 2020**, che il voucher ha la **scadenza di un anno dalla data di rilascio** e che il CUS registrerà nei suoi archivi tale voucher entro il 31 luglio 2020.

In fede (Firma leggibile del richiedente) ……………………………………………………………………

 (Luogo e data della richiesta) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….