

**MODULO DI ISCRIZIONE**

**Alla Segreteria del Cral Friuladria**

**Via Oberdan, 2 – PORDENONE**

**L’iscrizione dovrà pervenire in busta chiusa ENTRO IL 14/08/2017 e da tale data sarà impegnativa**

\*\*Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*Associato/a □SI □ NO

□pensionato □ dipendente presso la Filiale/Ufficio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*matricola o ex matr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*tel./cell**.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\* Indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## dà la propria adesione alla gita:

Trento, il museo MUSE – Bressanone, la festa del pane

e dello strudel – Val di Funes, festa dello speck

Assicurazione annullamento per l'Associato: SI □ NO □Supplemento singola: SI □ NO □

unitamente a n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **FAMILIARI** sotto riportati

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Ass.ne annullamento:  SI/NO | note |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

ed unitamente a n. \_\_\_\_\_\_ **AGGREGATI** sotto riportati

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Ass.ne annullamento:  SI/NO | note |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

ed autorizza ad addebitare l'importo – calcolato in base alle iscrizioni di cui sopra - al netto del contributo del Cral Friuladria, sul

c/c n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la Filiale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Eventuali annotazioni** (es.indicare intolleranze alimentari, ecc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Partenza da** □ Udine (min 10 persone) □ Pordenone □ Conegliano

**Dichiara di conoscere ed accettare integralmente il Regolamento dei viaggi del Cral FriulAdria e il programma come proposto ed autorizza il trattamento dei suoi dati personali esclusivamente per comunicazioni con il Cral FriulAdria. In caso di annullamento o mancata partecipazione, il Cral provvederà a recuperare la quota del contributo previsto*.***

***Si prega cortesemente di compilare il modulo in maniera corretta e completa in stampatello maiuscolo (moduli incompleti verranno restituiti)***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data) (firma)

**Circolo Ricreativo Aziendale Lavoratori di FriulAdria-Cral FriulAdria**

Via Oberdan n.2, 33170 Pordenone PN [www.cralfriuladria.it](http://www.cralfriuladria.it/) [circolobpfa@gmail.com](mailto:circolobpfa@gmail.com)