****

 **MODULO DI ISCRIZIONE**

 **Alla Segreteria del Cral Friuladria**

 **Via Oberdan, 2 – PORDENONE**

 **L’iscrizione dovrà pervenire in busta chiusa**

 **entro e non oltre il 6/10/2016 e da tale data sarà impegnativa**

 **\*\* SI PREGA DI COMPILARE TUTTI I CAMPI PREVISTI, IL MODULO INCOMPLETO VERRA' RESTITUITO**

\*\*Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*Associato/a □SI  *□* NO *□* pensionato □ dipendente presso la Filiale/Ufficio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

## dà la propria adesione alla gita:

**Lubiana e le Grotte di Postumia**

**29 Ottobre 2016**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Cognome e Nome |  Luogo e data di nascita | Eventuali note |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Cognome e Nome |  Luogo e data di nascita | Eventuali note |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

e autorizza a bonificare il relativo saldo – calcolato in base al numero di adesioni raggiunte - all’agenzia viaggi organizzatrice al netto del contributo del Cral Friuladria, addebitando il c/c n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la Filiale n. \_\_\_\_\_\_\_\_ di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Partenza da: □** Preganziol (min. 10 pers.) **□** Pordenone □ Codroipo □ Udine □ Palmanova □ Trieste

**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 tra il Cral FriulAdria e l’Agenzia Viaggi relativamente al viaggio di cui sopra. In caso di annullamento o mancata partecipazione, il Cral provvederà a recuperare le spese effettivamente sostenute (anche la quota del contributo già erogata)*.***

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

 (data) (firma)

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

Via Oberdan n.2, 33170 Pordenone PN – telefax 0039 0434 233594

[**www.cralfriuladria.it**](http://www.cralfriuladria.it/)**circolobpfa@gmail.com**