**MODULO DI ISCRIZIONE**

**Alla Segreteria del Cral Crédit Agricole FriulAdria**

**Via Oberdan, 2 – PORDENONE**

**Anticipandolo via mail all’indirizzo:** **circolodelpersonalefriuladria@credit-agricole.it**

**e successivamente inoltrarlo in forma cartacea in originale alla segreteria del CRAL**

 **L’iscrizione dovrà pervenire in busta chiusa ENTRO IL 14 giugno 2023 e da tale data sarà impegnativa**

\*\*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 al:

**SOGGIORNO MARE IN SARDEGNA**

**dal 02 al 09 settembre 2023**

**RESPONSABILITA’ DOCUMENTAZIONE:**

Nessuna responsabilità compete a Hirondelle srl né al Cral Crédit Agricole per i danni che possono derivare al Partecipante per l'impossibilita di iniziare o proseguire il viaggio a causa della mancanza o della irregolarità dei prescritti documenti personali

(come ad esempio: carta identità, passaporto, ecc.).

 **Camera Singola**: □SI □NO **(quota da riconfermare)**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Cognome e Nome |  Luogo e data di nascita | Suppl. singola (SI/NO) | NOTE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Cognome e Nome |  Luogo e data di nascita | Suppl. singola (SI/NO) | NOTE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

ed autorizza a bonificare il relativo acconto e saldo - calcolato in base al numero di adesioni raggiunte - all’Agenzia Viaggi organizzatrice

al netto del contributo del Cral Crédit Agricole FriulAdria, addebitando il c/c n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la Filiale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Partenza da:** □ **Udine** (min 10 pax) con un contributo di 10 euro □ **Pordenone**

**Dichiara di conoscere ed accettare integralmente il Regolamento dei viaggi del Cral Crèdit Agricole FriulAdria ed il programma come proposto ed autorizza il trattamento dei suoi dati personali esclusivamente per comunicazioni tra il Cral Crédit Agricole FriulAdria e l’Agenzia Viaggi relativamente al viaggio di cui sopra. In caso di annullamento o mancata partecipazione, il Cral Crédit Agricole FriulAdria provvederà a recuperare le spese reclamate e la quota del contributo prevista*.***

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

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

 (data) (firma)