



MODULO DI ISCRIZIONE/PRENOTAZIONE AD INIZIATIVA DEL CRAL

IL SOTTOSCRITTO _____

MATRICOLA _____

IN SERVIZIO C/O _____ IN PENSIONE () IN ESODO ()

TEL _____ CELL _____

PRENOTA N° _____ POSTI PER LA _____
_____ DEL _____

PER I SOTTOELENCATI NOMINATIVI AUTORIZZA IL CRAL ALL'ADDEBITO SUL PROPRIO CONTO

N _____ PRESSO _____

DATI DEI PARTECIPANTI : (S) SOCIO - (F) FAMILIARE – (A) AGGREGATO

() _____

() _____

() _____

() _____

() _____

() _____

() _____

PAGAMENTO A RATE (QUANDO PREVISTO) () UNICA SOLUZIONE ()

* Il sottoscritto esonera il CRAL di ogni e qualsiasi responsabilità per la partecipazione alla manifestazione di tutti i partecipanti. Ed è consapevole delle eventuali penalità in caso di rinuncia.

DATA _____

FIRMA _____