



MODULO DI ISCRIZIONE/PRENOTAZIONE AD INIZIATIVA DEL CRAL

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

MATRICOLA _____

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

EMAIL _____ CELL _____

PRENOTA N° _____ POSTI PER LA _____

_____ DEL _____

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

N _____ PRESSO _____

(S) SOCIO - (F) FAMILIARE - (A) AGGREGATO + NOME e COGNOME + DATI AGGIUNTIVI (se richiesti)

() _____ - _____

() _____ - _____

() _____ - _____

() _____ - _____

() _____ - _____

() _____ - _____

() _____ - _____

() 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 _____