

Spettabile Consiglio Direttivo del CRAL
“Dipendenti dell’Asl4”

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ in Via _____ n° _____

Dipendente di questa Asl in qualità di

_____ matricola n° _____

Presso _____

Telefoni: casa/ufficio _____ cellulare _____

e-mail: _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a a codesto Circolo Ricreativo con la qualifica di “SOCIO”

Il/La sottoscritto/a dichiara di conoscere lo statuto del C.R.A.L. e si impegna all’osservanza dello stesso, del regolamento e delle risoluzioni degli Organi del Circolo, secondo le rispettive competenze statutarie.

Allego alla presente la somma di Euro euro 13 (tredici), quale quota annuale per l’anno _____ e autorizzo per le future annualità la trattenuta della quota associativa sulla mensilità di dicembre, salvo mia formale disdetta

Cordiali saluti

Firma _____

Consenso

Il/la sottoscritto/a conferisce il proprio consenso al trattamento e l’utilizzo dei dati personali, ai sensi del D.L. 196/2003, esclusivamente ai fini dello svolgimento delle attività del Circolo e nel rispetto della vigente normativa.

Firma _____