



Il sottoscritto nato a II __/__/____

residente a via

cellulare e-mail

SOCIO CRAL

SI

NO

CHIEDE di partecipare al viaggio:

INDIA

IL TRIANGOLO D'ORO

25 aprile – 2 maggio 2015

di far partecipare all'iniziativa il seguente familiare convivente:

Coniuge nato a II __/__/____

Figlio nato a II __/__/____

Figlio nato a II __/__/____

Invitati:
1. nato a II __/__/____

cellulare e-mail

2. nato a II __/__/____

cellulare e-mail

Partenza da

FIRENZE

ROMA

(barrare le caselle che interessano)

con la seguente sistemazione: Singola n. Doppia n.

NOTE/RICHIESTE:

Il sottoscritto comunica di aver effettuato il versamento di € come acconto a mezzo bonifico sul conto corrente presso **Banco Posta**
n. IBAN IT 80 X 07601 02800 000067756791 intestato a CRAL FONDIARIA-SAI (si prega di allegare copia del versamento)

Data

Firma del Socio

LA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE ED IL VERSAMENTO EFFETTUATO DOVRANNO ESSERE INVIATI :

- FAX AL N.RO 055.4794979
- E.MAIL A cralgruppounipol@fondiaria-sai.it

IMPORTANTE: indicare Nome e Cognome come risulta sul documento utilizzato per l'espatrio. Per errati o incompleti dati anagrafici e le eventuali spese sostenute per le modifiche necessarie saranno addebitate al partecipante.

➡ **SI PREGA ALLEGARE COPIA DEL PASSAPORTO** ⬅

Nel pieno rispetto del D.LGS 196/03 (tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali), si dichiara che l'eventuale archivio indirizzi e generalità dei partecipanti all'iniziativa non verrà utilizzato da questo cral per le altre finalità all'infuori della presente iniziativa