



## SCHEMA DI ISCRIZIONE

(utilizzare un modulo per ogni singola iniziativa)

Con riferimento al comunicato n° 03/2019

Il/la sottoscritto/a.....

..... matr. ....

Telefono .....

In qualità di:  Socio effettivo  Socio familiare  Socio affiliato  .....(Altro)

Vi conferisce mandato affinché a suo nome, per i familiari iscritti al Circolo, per aggregati e per suo conto, provvediate a dare corso alle sottoindicate iscrizioni/acquisti:

### VISITA MOSTRA "I MACCHIAIOLI" sabato 16 febbraio 2019

Nominativo di tutti compreso il dipendente	S/F/A	Data e luogo di nascita	Spazio riservato al CRAL

Il sottoscritto versa l'importo sottoindicato

SOCIO	€
SOCIO con Tessera Musei	€
NON Socio	€
<b>Totale</b>	€

N.B. per importi superiori a 516 euro è obbligatorio il pagamento con assegno non trasferibile, intestato a: **CRAL S.M.A.T.** o bonifico su c/c intestato **CIRCOLO RICREATIVO S.M.A.T.** IBAN **IT28E0200801006000019487589** presso **UNICREDIT BANCA**

Assegno/bonifico n.

Banca

La presente scheda dovrà essere compilata in ogni sua parte e consegnata alla Segreteria del Circolo

Data.....

Firma del Socio.....

IL MODULO PRIVO DELLA QUOTA O NON COMPILATO CORRETTAMENTE VERRA' RESPINTO  
Il Cral SMAT con la compilazione della presente si riserva di trattenere gli importi versati o addebitare in busta paga l'eventuale saldo, laddove intervenga una rinuncia fuori dai termini previsti dall'iscrizione