



SCHEDA DI ISCRIZIONE

(utilizzare un modulo per ogni singola iniziativa)

Con riferimento al comunicato n° 18/2021

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 "UN'INFINITA BELLEZZA" sabato 27 novembre 2021

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	€
Totale	€

pagamento immediato della quota tramite iban:

IBAN **IT28E0200801006000019487589** presso **UNICREDIT BANCA** oppure il giorno della visita (si raccomanda di presentarsi con l'importo esatto).

La presente scheda dovrà essere compilata in ogni sua parte e INVIATA via mail a: info@cralsmat.it oppure tramite foto con whatsapp al n° 3917168368

Data.....

Firma del Socio.....

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
