

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

SOCIO A.E.L.A.  SI  NO

O SOCIO CRAL GRUPPO UNIPOL  SI  NO

chiede di partecipare al viaggio organizzato dall'Associazione A.E.L.A.

## “LE MERAVIGLIE DELL’OLANDA” dal 26 Aprile al 1° Maggio 2019



e di far partecipare all'iniziativa il seguente familiare :

Coniuge \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Invitati:  
1. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Partenza da  FIRENZE  MILANO (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 Banca UNIPOL n. IBAN IT 03 J 03127 02802 000000800947 intestato a A.E.L.A. (si prega di allegare copia del versamento)

Data .....

Firma del Socio

**LA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE COMPILATA E LA COPIA DEL BONIFICO EFFETTUATO DOVRANNO ESSERE INVIATI :**

- FAX AL N.RO: 055.471 934
- E.MAILA : vincenzodangelo41@gmail.com

**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 C.I. o 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