

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

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

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

SOCIO AELA

SOCIO CRAL

CHIEDE di partecipare al viaggio:

## Napoli 15-18 novembre 2019



E di far partecipare all'iniziativa il seguente familiare convivente:

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

Figlio \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Figlio \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Invitati:

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

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

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

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

N. Camere

Doppia

Singola

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NOTE/RICHIESTE: .....

Il sottoscritto comunica di aver effettuato il versamento di € ..... per le quote a mezzo bonifico sul conto corrente n. **IBAN IT 80 X 07601 02800 000067756791 intestato a AELA**

Data .....

Firma del Socio

.....

**LA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE E LA COPIA DEL VERSAMENTO EFFETTUATO DOVRANNO ESSERE INVIATI :**

- FAX AL N. 055 2026 148
- E.MAIL A info@aela-ets.eu