



Il/la sottoscritto/a _____
residente a _____ / _____ / _____ n. _____
(città) (C.A.P) (via/piazza)
tel. _____ / E-mail (facoltativa): _____ @ _____

aderisce

quale **Socio pensionato** al CRAL A22 versando la quota annua d'iscrizione di **€ 20,00**

**con bonifico bancario sul c/c 2056682 intestato a CRAL A22 –
presso Cassa di Trento
cod. IBAN IT 48 M 08304 01803 000002056682.**

e comunica il nominativo dei componenti il proprio nucleo familiare:

- coniuge (o convivente)

✓ _____ (moglie anche cognome da nubile)

- Figli (minorenni)

✓ _____

✓ _____

Firma

data : _____

NB: da consegnare / spedire alla Segreteria CRAL

Via Berlino, 10 – 38121 TRENTO TN entro il 31 gennaio 2024

Trattamento di dati personali

Il conferimento dei dati richiesti è necessario per l'associazione al Circolo e per la partecipazione alle attività proposte. I dati personali saranno trattati dal Circolo Ricreativo Aziendale dei Lavoratori A22 – CRAL A22 nei modi descritti dall'informativa ricevuta con il presente modulo e pubblicata sul sito del Circolo all'indirizzo www.crala22.it