



CRAL Comune di Cercola

Enti Locali

MODULO ISCRIZIONE SOCI CRAL

Il/la sottoscritto/a:

Nome _____	Cognome _____
Nato/a a _____	il _____
Residente a _____	in via _____
Professione _____	Luogo di lavoro _____
Telefono _____	Cellulare _____
Email _____	

CHIEDE

L'iscrizione al CRAL Comune di Cercola Enti Locali, dichiarando di aver preso visione ed accettare tutte le norme dello statuto e del regolamento e di:

<input type="checkbox"/>	Essere a conoscenza che la quota associativa è di € 15,00 l'anno, da versare in unica soluzione al fine di beneficiare di tutti i servizi offerti dal CRAL
<input type="checkbox"/>	Aderire all'iniziativa "STRENNA CRAL" - ricezione beni alimentari nelle ricorrenze di Pasqua e Natale! - versando € 60,00 l'anno (comprensivi della quota associativa)
<input type="checkbox"/>	Autorizzare l'inserimento dei dati personali nella banca dati del CRAL, consapevole che, ai sensi della Legge n. 196/2003, gli stessi saranno trattati esclusivamente per diffondere le attività istituzionali dell'associazione.

La presente adesione è valida a tempo indeterminato se non revocata con dichiarazione scritta da far pervenire alla segreteria del CRAL Comune di Cercola.

Data

Firma

Tessera Socio n. _____