



AL CIRCOLO RICREATIVO LAVORATORI AZIENDALI
VIALE DUCA DEGLI ABRUZZI,15 - BRESCIA

.....li.....

Oggetto: ISCRIZIONE E PAGAMENTO QUOTA ANNUALE CRAL
ANNO

SOCIO C.R.A.L
TESSERA N.....

Dipendente
ATS Brescia

Io sottoscritto

Cognome.....Nome.....

luogo e data di nascita.....

Abitante a.....prov.....C.A.P.....

Via.....tel.....

Cellulareemail.....

in servizio presso

.....Via.....

matricola..... tel.ufficio.....

CODICE FISCALE

autorizza la trattenuta annuale di € 12,00 per l'iscrizione al C.R.A.L.

N.B.: L'iscrizione al C.R.A.L. verrà automaticamente rinnovata ogni anno dalla data
in calce fino a revoca scritta da parte dell'interessato.

Firma