CRAEM - NOTIZIE IN CIRCOLO - RIF. NOTIZIARIO n° 73/2014

CRAEM MILANO

MODULO RICHIESTA CONTRIBUTO VACANZE ESTIVE 2015
Il modulo dovrà essere compilato in stampatello in ogni sua parte.
Inviare entro il 02/10/2015
via e-mail a info@craem.it o consegnare presso gli Uffici CRAEM.

SPAZIO RISERVATO AL CRAEM
N° PROTOCOLLO_____
ANNO_____

IL SOCIO (nome e cognome)_____**CID/ TESSERA N°**_____

Tipologia di Socio **EFFETTIVO [ ]** **STRAORDINARIO [ ]**

RESIDENZA _____

Sede di lavoro/Direzione/Funzione (solo per Soci Effettivi)_____

Tel/Cell _____**E-mail**_____

IBAN __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Il Socio richiedente deve essere l'intestatario del c/c bancario sopra riportato attraverso il quale il CRAEM erogherà il contributo.

CHIEDE IL CONTRIBUTO SPESE VACANZE ESTIVE 2015 PER

CAMPUS ESTIVI [ ] **CAMPUS ADOLESCENTI [ ]** **VACANZE STUDIO ALL'ESTERO [ ]**

PER IL FIGLIO/I

NOME E COGNOME _____ **data di nascita**_____
NOME E COGNOME _____ **data di nascita**_____
NOME E COGNOME _____ **data di nascita**_____
NOME E COGNOME _____ **data di nascita**_____
NOME E COGNOME _____ **data di nascita**_____

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI

_____
_____
_____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto _____ in qualità di Socio, autorizza il CRAEM a trattare i dati personali sopraindicati per le finalità di rilascio. I dati della presente scheda saranno inseriti nell'archivio elettronico del CRAEM nel rispetto di quanto stabilito dal D.LGS. n. 196/03. Tali dati non saranno oggetto di comunicazione o diffusione a terzi e potranno essere modificati in ogni momento su richiesta scritta da parte del Socio.

Data _____ Firma _____

SPAZIO RISERVATO AL CRAEM

RICHIESTA CONTRIBUTO SPESE VACANZE ESTIVE 2015 - NOT. 52/2015
CONSEGNATO IL _____DAL SOCIO_____

L'INCARICATO CRAEM_____