



CIRCOLO AZIENDALE ACQUEDOTTO PUGLIESE

Il sottoscritto		Nato a		il		Domiciliato in		alla Via	
Tel.	Matricola	Tessera	in servizio presso			Socio Dipendente _____		Socio Aggregato _____	
chiede									
di prenotare n° _____ abbonamento/i per la stagione sportiva 2014/2015									
TRIBUNA OVEST INTERO		<input type="checkbox"/>	TRIBUNA OVEST RIDOTTO		<input type="checkbox"/>				
TRIBUNA EST INTERO		<input type="checkbox"/>	TRIBUNA EST RIDOTTO		<input type="checkbox"/>				
CURVA SUD INTERO		<input type="checkbox"/>	CURVA SUD RIDOTTO		<input type="checkbox"/>				
CURVA NORD INTERO		<input type="checkbox"/>	CURVA NORD RIDOTTO		<input type="checkbox"/>				
Cognome/Nome	Data nascita	Luogo nascita		Tel./Cell.	I	R	Costo	Acconto	Importo da Rateizzare
TOTALE									
<i>Dichiara di aver preso conoscenza del comunicato N. 21/14 del 23/07/14 e di accettare tutto quanto in esso specificato.</i>									
Note						Firma:			
<i>Ai sensi dell'art.13 della L.675/96, attraverso il conferimento dei suoi dati, esprime il Suo specifico consenso all'utilizzo degli stessi che saranno inseriti nella nostra banca dati e utilizzati per l'invio gratuito di informazioni inerenti il CRAL e altri eventi che lo stesso andrà ad organizzare.</i>									
<i>Firma:</i>									