



Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

SOCIO CRAL

 SI NO

SOCIO AELA

 SI NO

CHIEDE di partecipare al viaggio:

## LA TRANSIBERIANA D'ITALIA 02 – 03 Aprile 2022



di far partecipare all'iniziativa il seguente familiare convivente:

Coniuge \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Figlio \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Figlio \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Invitati:

1. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Partenza da FIRENZE

con la seguente sistemazione:  Singola n. ....  Doppia/Twin n. ....  Tripla n. ....

NOTE/RICHIESTE: .....

Il sottoscritto comunica di aver effettuato il versamento di € ..... come acconto a mezzo bonifico sul conto corrente presso Banco Posta n. IBAN IT 80 X 07601 02800 000067756791 intestato a CRAL GRUPPO UNIPOL (si prega di allegare copia del versamento)

Data .....

Firma del Socio

LA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE ED IL VERSAMENTO EFFETTUATO DOVRANNO ESSERE INVIATI :

- FAX AL N.RO 055.471934
- E.MAIL A [cralgruppounipol@unipolsai.it](mailto:cralgruppounipol@unipolsai.it) - TELEFONO 055 485474 – 055 486641

**IMPORTANTE: indicare Nome e Cognome come risulta sul documento utilizzato per l'espatrio. Per errati o incompleti dati anagrafici e le eventuali spese sostenute per le modifiche necessarie saranno addebitate al partecipante.** ➔ **SI PREGA ALLEGARE COPIA CARTA IDENTITA' – e**

**GREEN PASS** ←

Nel pieno rispetto del D.LGS 196/03 (tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali), si dichiara che l'eventuale archivio indirizzi e generalità dei partecipanti all'iniziativa non verrà utilizzato da questo cral per le altre finalità all'infuori della presente iniziativa