* Al Centro Ricreativo Aziendale Regione Sardegna

 Comitato Provinciale di Cagliari

* Al Consiglio Direttivo

 Centro Ricreativo Aziendale Regione Sardegna

|  |
| --- |
| **Oggetto: Richiesta di iscrizione in qualità di socio SOSTENITORE per l’anno 2019.** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto |  | nato a |  | il |  |
| Residente a |  | Via |  | n° |  |
| In servizio presso |  |
| tel. cellulare |  | tel. ufficio |  | Email |  |

CHIEDE

di essere iscritto al C.R.A. Regione Sardegna in qualità di Socio SOSTENITORE.

Dichiara di aver preso visione dello Statuto del Centro Ricreativo Aziendale, impegnandosi ad osservare le regole ed ogni altra disposizione o direttiva deliberante dagli organi Statutari del Centro.

Allega la quietanza del versamento di Euro 16,00 da effettuare tramite transazione Paypal sul conto (info@craregionesardegna.it), oppure tramite bonifico bancario sul c/c bancario n° 19190,

IBAN: IT96J0101504999000000019190, del Banco di Sardegna presso lo sportello G.R.S. – viale Trento, 69, oppure presso la segreteria in via Carloforte, 51 – Cagliari.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data: |  |  | Il richiedente: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VISTO di presentazione di un Socio ORDINARIO |  | VISTO di approvazione del Comitato Provinciale |
|  |  |   |

Soci aggregati (familiari):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

Consenso al C.R.A. Regione Sardegna per il trattamento manuale/automatizzato dei miei dati personali, in base alla Legge n° 675/96 art.13.

|  |  |
| --- | --- |
| In fede: |  |