



CIRCOLO RICREATIVO AZIENDALE LAVORATORI
BAXI S.p.A.
VIA TROZZETTI, 20
36061 BASSANO DEL GRAPPA (VI)
TEL. 0424/517111 FAX 0424/38089
cralbaxi@gmail.com - WWW.CRALBAXI.IT

(Compilare i seguenti campi obbligatori in carattere stampatello leggibile)

Il/La sottoscritto/a (Cognome/Nome) _____

Nr. Matricola aziendale BAXI _____

Nato/a il ____/____/____ a _____

Comune di residenza _____

In Via _____ nr. _____

Telefono/Cell. _____/_____

RICHIEDO

iscrizione al CIRCOLO RICREATIVO AZIENDALE LAVORATORI della BAXI S.p.A. e a tale scopo verso la quota associativa per l'anno in corso di EURO 10 (dieci).

Delego inoltre la BAXI S.p.A. di Bassano del Grappa ad effettuare la trattenuta di EURO 10 (dieci), dall'anno successivo a quello di iscrizione, quale quota associativa annua da versare al: CIRCOLO RICREATIVO AZIENDALE LAVORATORI della BAXI S.p.A.

Mi impegno inoltre a comunicare a codesto circolo eventuali variazioni ai dati sopra riportati.

Si precisa che, ai sensi della Legge 675/96, i dati personali del Socio raccolti nella presente domanda di iscrizione, saranno trattati alla fine della normale gestione delle attività, nonché per eventuali comunicazioni.

Il Socio può richiedere l'aggiornamento, la cancellazione ed in generale esercitare tutti i diritti di cui all'art. 13 della Legge sopra citata.

Bassano del Grappa li ____/____/____ Firma _____

Spazio riservato al C.R.A.L.	
Data iscrizione	Tessera C.R.A.L. nr.