|  |
| --- |
| EXE_Circolo Dipendenti_Logotipo_V Colore_Pos_RGB***TAGLIANDO DI ADESIONE******Cognome e nome.......................................Nato a ........................................il.........................*** ***Residente.a........................................Via.................................................n°.........CAP.............*** *ome* ***d’iden***  ***CartaC Passaporto n°…………………………….Scadenza………………….….Telefono………………………****Codice* ***Codice F Codice Fiscale……………………………………………Mail ………………….....….....…………………….******Desidera p Desidera partecipare al viaggio “*New York  *che la Sezione Turismo del*** ***cheche Circolo Dipendenti propone per i giorni dal 24 al 29 Novembre 2020. Le adesioni devono pervenire,*** ***Allega fotoc entro il 15/06/2020 , bonificando un acconto di € 500,00 e il saldo entro il 20 Ottobre 2020 a:***  ***Circolo Dipendenti Bper Via Aristotele, 195 41126 Modena***  ***ROBINTUR IBAN: IT 28 F 05387 12905 000003044198 – causale:* NEW YORK 2020*, nome del versante.*** *I*  ***Di seguito INDICA le generalità degli eventuali famigliari o aggregati****C* ***Cogn Cognome*** ***e nome…..……………………...............*** *data e luogo nascita....…….................................*  *. Car Passaporto n°...........................................................Telefono.........................................................* *NN°……........* ***Cognome Cognome e nome…..……………………………………..****data e luogo nascita....……..................................* *Carta d’ident Passaporto n°........................................................Telefono..........................................................* ***Cognome******e nome…..…………………………………….****data e luogo nascita....……..................................* *Carta d’ident Passaporto n°.........................................................Telefono............................……………………………..* *In Camera:****) In Camera: () Singola – () Doppia –() Matrimoniale – () Tripla****C*  ***N.B.: inviare copia bonifico, in busta chiusa, al Circolo Dipendenti c.a. Fernando Raso o Andrea Vecchi*** ***- c/o Centro Servizi – Modena, Oppure per Mail all’ indirizzo:*** ***dtnordovest@circolobper.it*** ***Le prenotazioni verranno accettate fino ad esaurimento dei posti. Per qualsiasi informazione, prima di inviare*** ***l’iscrizione , telefonare a Raso 338 8090366 - Vecchi 334 6274738 o Circolo Tel/Fax/Segreteria 059358625***  ***Data ……………………………***  ***F i r m a*** ***......................................*** |