

C.R.A.L. Aziendale Whirlpool Europe  
**DOMANDA ADESIONE nuovo rinnovo 2009**

validità 1 Gennaio - 31 Dicembre 2009

costo per Socio Euro 10,00

**Il/la sottoscritto/a:**

NOTA: spazio da compilare se la persona che richiede l'iscrizione è **PENSIONATO** o **DIPENDENTE** di società outsourcing

_____	_____
COGNOME	NOME
_____	_____
DATA DI NASCITA	PENSIONATO / DIP. SOC. OUTSOURCING
_____	_____
RESIDENZA	VIA/PIAZZA N°
<input type="checkbox"/> <i>Comerio</i>	_____
<input type="checkbox"/> <i>Cassinetta</i>	REPARTO/UFFICIO

NOTA: spazio da compilare se la persona che richiede l'iscrizione è **FAMIGLIARE CONVIVENTE** di UN DIPENDENTE PENSIONATO

_____	_____	_____
COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA
_____	_____	_____
COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA
_____	_____	_____
COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA
_____	_____	_____
COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA
_____	_____	_____
RESIDENZA	VIA/PIAZZA	N°
_____	_____	_____
COGNOME E NOME DEL DIP. PRESENTATORE	GRADO DI PARENTELA DEL DIPENDENTE	_____
<input type="checkbox"/> <i>Comerio</i>	_____	_____
<input type="checkbox"/> <i>Cassinetta</i>	REP./UFFICIO	CENTRO DI COSTO

**Moduli di adesione/rinnovo Cral.**

Ai sensi della legge n. 675/96, i dati personali raccolti con il presente modulo da Lei compilato saranno trattati, in modo elettronico e/o manuale, dal Cral per le finalità di informazione circa le attività dello stesso svolte, ai sensi del regolamento vigente, e potranno essere di volta in volta comunicati a società terze che organizzano le singole attività a cui Lei aderirà (viaggi, attività sportive, teatro, ecc.). Nel caso non desiderasse dare il proprio consenso a tale comunicazione la preghiamo sbarrare la casella qui a fianco.

**CHIEDE**

di essere iscritto al CRAL Aziendale per il periodo sopra indicato e allego, quale quota di iscrizione, la somma in **CONTANTE** di **Euro**

**Nota:** 1° Il familiare, o convivente potrà tesserarsi al Cral se il dipendente o pensionato presentatore risulterà tesserato.

2° Il dipendente o pensionato presentatore che presentasse come familiare convivente persona che non avesse tali requisiti incorrerà nelle sanzioni previste dai regolamenti sociali.

Il Cral si riserva di chiedere lo stato di famiglia.

**Data:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_