



CRAL Elettra Sincrotrone
Dilettantistica



RICHIESTA D'ISCRIZIONE SOCIO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____

in via _____

codice fiscale _____

dipendente della Società _____

email _____

recapito telefonico _____

chiede di entrare a far parte di codesto Circolo, in qualità di socio dichiara di accettarne le norme Statutarie.

Per il pagamento della quota associativa annuale (barrare la casella):

- autorizza Elettra – Sincrotrone Trieste a trattenere dalla busta paga la somma di €36,00. Negli anni successivi al primo e fino a nuova revoca, tale importo sarà addebitato nel mese di febbraio di ogni anno. Il CRAL Elettra Sincrotrone Dilettantistica si impegna a trasmettere tempestivamente ad Elettra – Sincrotrone Trieste eventuali modifiche e recessi (solo per i dipendenti di Elettra - Sincrotrone Trieste);
- corrisponderà al CRAL Elettra Sincrotrone Dilettantistica l'importo di €36,00 tramite bonifico bancario IBAN IT 43 E 08928 02200 010000038829 (BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DEL CARSO SOC. COOP. Via Ricreatorio 2 - 34151 Opicina TS) intestato a "CRAL Elettra Sincrotrone Dilettantistica", specificando come causale "Iscrizione per l'anno XXXX Nome Cognome" e inviando poi la contabile a tesoreria@cral-elettra.eu.

Data _____

In fede _____