



## MODULO DI ISCRIZIONE XXXII° TORNEO TENNIS/CALCIO E BURRACO 2017

Allegato 1

PIRAINO (MESSINA)

HOTEL RESORT SPA RIVIERA DEL SOLE\*\*\*\* 21 – 28 GIUGNO 2017

(compilare in stampatello un modulo per ogni stanza prenotata)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Aggregato  Dipendente

In servizio presso \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ tel. Ufficio \_\_\_\_\_ Tel Cell. \_\_\_\_\_

desidera partecipare all'iniziativa sopra indicata precisando quanto segue:

### Tipo camera:

SINGOLA

DOPPIA

MATRIMONIALE

TRIPLA

QUADRUPLA

MATRIMONIALE + 3 LETTO

MATRIMONIALE + 3 e 4 LETTO

ALTRO note \_\_\_\_\_

VICINO A \_\_\_\_\_

(indicare in caso di stanze vicine)

### (Indicare tutti i componenti la camera)

COGNOME NOME	DATA DI NASCITA	IMPORTO	CONTRIBUTO	ASSICURAZ ANNULLAM.	DIPENDENTE	FAMILIARE	AGGREGATO
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Costo complessivo</b>							

Netto a carico dipendente   Rateizzazione: si  no

Acconto iscrizione € \_\_\_\_\_ 1 rata  € \_\_\_\_\_ saldo  € \_\_\_\_\_

DIPENDENTE ATLETA  (\*)Attività sportiva: Tennis Agonistico sing.  Tennis Amatoriale  Calcio   
nome \_\_\_\_\_

FAMILIARE ATLETA  Tennis Agonistico sing.  Tennis Amatoriale  Calcio   
nome \_\_\_\_\_

AGGREGATO ATLETA (ex dipen.-altri)  Tennis Agonistico sing.  Tennis Amatoriale  Calcio   
nome \_\_\_\_\_

SCUOLA TENNIS Principianti e non  nome \_\_\_\_\_

AGGREGATO

DIP. AREA ROMANA:  DIP. AREA \_\_\_\_\_

(\*)  Allegato certificato medico di idoneità fisica e sportiva non agonistica.

AEREO DA: Roma  Milano  Verona  Bologna  Firenze  Pisa  Altro

n. posti \_\_\_\_\_ note \_\_\_\_\_

Il sottoscritto prende atto che qualsivoglia responsabilità conseguente all'effettuazione dell'iniziativa prescelta va a carico della struttura organizzatrice e non del CNR che funge da tramite tra i dipendenti e l'organizzazione proponente, la quale, per legge, risponde direttamente nei confronti del sottoscritto in ordine al corretto adempimento degli obblighi contrattuali. Autorizza altresì il CNR al trattamento dei dati personali ai sensi della legge sulla "privacy" n. 675/96.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_