



C.R.A.L. NAZIONALE C.R.I.

www.cralnazionalecricri.it

Tel 06.91388110 - 06.9137524 - Fax 06.91389793 - Cell 329.2982768

Modulo d'iscrizione:

Al Presidente del C.R.A.L. Nazionale C.R.I.

Il/la sottoscritto/a Nome.....Cognome.....

Data e luogo di nascita.....

Codice Fiscale.....

Domicilio.....Provincia.....cap.....

Componente di appartenenza.....

Tel. Abitazione.....Tel. Lavoro.....

Cellulare.....Fax.....

E-mail.....

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL C.R.A.L. NAZIONALE C.R.I. Come socio AGGREGATO

Roma, li.....Firma.....

Ai sensi della legge 31.12.1996 n.67 autorizzo il Cral Nazionale CRI o società dallo stesso Cral autorizzate al trattamento dei dati personali.

Firma.....

MODALITA' DI PAGAMENTO:

La quota associativa annuale è di euro 15,00 (*utilizzo di tutte le convenzioni turistiche e commerciali, abbonamento alla rivista bimestrale HUMANITY*) dovrà essere versata **a favore del C.R.A.L.**

sul C/C postale n. 70625678 intestato a C.R.A.L. NAZIONALE C.R.I.

Via B. Ramazzini, 31 - 00151 Roma **Causale: Associazione Cral Nazionale CRI**

IMPORTANTE:

**INVIARE IL PRESENTE MODULO COMPILATO E LA RICEVUTA DEL VERSAMENTO
AL NUMERO DI FAX 06.91389793**