

- Al Centro Ricreativo Aziendale Regione Sardegna
Comitato Provinciale di Cagliari
- Al Consiglio Direttivo
Centro Ricreativo Aziendale Regione Sardegna

Oggetto: Richiesta di iscrizione in qualità di socio SOSTENITORE per l'anno 2025.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
Residente a _____ Via _____ n° _____
In servizio presso _____ Codice Fiscale _____
tel. cellulare _____ tel. ufficio _____ Email _____

CHIEDE

di essere iscritto al C.R.A. Regione Sardegna in qualità di Socio SOSTENITORE.

Dichiara di aver preso visione dello Statuto del Centro Ricreativo Aziendale, impegnandosi ad osservare le regole ed ogni altra disposizione o direttiva deliberante dagli organi Statutari del Centro.

Allega la quietanza del versamento di Euro 16,00 da effettuare tramite transazione Paypal sul conto (info@craregionesardegna.it), oppure tramite bonifico bancario sul c/c bancario n° 19190, IBAN: IT52G0101504801000000019190, del Banco di Sardegna presso la Filiale di Cagliari 1, Viale Trieste, 1 ang. Via Cesare Battisti, oppure presso la segreteria in via Carloforte, 51 – Cagliari.

TESSERE AGGIUNTIVE (Spunta le caselle per indicare le tessere aggiuntive che desideri acquistare):

- | | | |
|--------------------------|-------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Tessera ASSOCARD | + € 2,00 |
| <input type="checkbox"/> | Tessera QUEENCARD | + € 3,00 |
| <input type="checkbox"/> | Tessera SOCIO AGGREGATO | + € 5,00 |
| <input type="checkbox"/> | Tessera CASHBACK WORLD | GRATIS; <u>Inquadra il QR CODE col tuo Smartphone</u> → |



<https://cbw.to/21qqe>

Data: _____

Il richiedente: _____

VISTO di presentazione di un Socio ORDINARIO

VISTO di approvazione del Comitato Provinciale

Soci aggregati (familiari):

Consenso al C.R.A. Regione Sardegna per il trattamento manuale/automatizzato dei miei dati personali, ai sensi del Regolamento sulla Privacy UE 679/2016 (GDPR) e successive modifiche.

In fede: _____