



DIPENDENTE ASL CITTA' DI TORINO

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CIRCOLO RICREATIVO
EX CRAL ASL TO 1 - www.cral-sanitorino.it**

TESSERAMENTO ANNO 2020

Per fare avere questo modulo di iscrizione seguire le istruzioni riportate nel retro

IL/LA sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ Dipend. Matricola _____ Presidio _____

Reparto _____ Qualifica _____

Indir. _____ Città _____ Prov. _____

Tel. Uff. _____ Cellulare _____

E-mail privata _____

E-mail aziendale _____

Nel richiedere l'associazione al CRAL SANITA' TORINO (ex ASL TO1)

DICHIARA:

- Di prendere atto che il tesseramento si intende tacitamente rinnovato alla scadenza annuale, salvo comunicazione di disdetta da far pervenire entro il 31 ottobre.
- Di versare autorizzare l'addebito della quota associativa (€ 10,00) per l'anno 2020 nel cedolino paga
- Di prendere atto di quanto sancito nello Statuto Sociale e nel Regolamento interno e di accettare quanto in esso sancito.

FIRMA

CONSENSO- Il sottoscritto/a conferisce il proprio consenso al trattamento e utilizzo dei dati personali, ai sensi della normativa vigente *, esclusivamente ai fini dello svolgimento delle attività di gestione del CRAL e nel rispetto della vigente normativa

DATA _____

FIRMA _____

NB: * 25 Maggio 2018 è entrato in vigore il nuovo regolamento europeo in materia di trattamento dei dati personali (GDPR 679/2016), per mettersi in regola con questa normativa, successivamente alla consegna della Tessera Associativa verrà inviata via e-mail tutta la documentazione necessaria, prevista dalla normativa vigente, sistema adottato da questa Associazione.

CIRCOLO RICREATIVO ex Asl TO 1 - VIA SAN SECONDO,29-10122 TORINO



COD. FISC. 97689710016- www.cral-sanitorino.it E-mail: cral-sanitorino@gmail.com

WhatsApp

388.735.3913



**Iscriviti
ed accedi ad un
"Mondo di
opportunità"**

**...Non sei ancora iscritto
al CRAL?
L'iscrizione costa solo 10
euro all'anno, con
addebito in busta paga.
Compila il modulo
allegato**

***Diventare Socio vuol dire accedere ad
"Un MONDO di Opportunità !!!"***

**Visita il ns. sito internet www.cral-sanitorino.it per vedere le varie
convenzioni e le iniziative rivolte ai nostri Soci.**

MODALITA' DI CONSEGNA DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE

La domanda di iscrizione potrà essere consegnata con le seguenti modalità:

- 1) Fare la fotografia (o scanner) della domanda compilata in ogni sua parte ed inviarla utilizzando Whatsapp al numero: 388.735-3913**
- 2) Fare la fotografia (o scanner) della domanda compilata in ogni sua parte ed inviarla via posta elettronica al seguente indirizzo: cral-sanitorino@gmail.com**
- 3) Se non è possibile stampare la domanda, inviare un messaggio con Whatsapp al numero: 388.735-3913 scrivendo: Cognome Nome e numero di matricola. Sarete contattati e la tessera vi sarà consegnata in sede tramite un appuntamento concordato.**



WhatsApp

388.735.3913

Whatsapp CRAL EX ASL TO1 - www.cral-sanitorino.it

Per fornire un servizio sempre migliore e pronto a rispondere ad ogni vostra esigenza, abbiamo creato un indirizzo Whatsapp al quale potete scrivere per ogni necessità.

Vi invitiamo ad inserire il numero di telefono nella vostra rubrica, in modo da poter ricevere le nostre newsletter con le ultime Convenzioni e iniziative, e comunque poter interagire con Noi se lo ritenete opportuno. ***E' indispensabile che il***

numero sia inserito nella rubrica poiché l'invio sarà fatto in modalità "broadcast", con questo tipologia i messaggi vengono visti solo se il numero è presente in Rubrica. **Dopo l'inserimento inviare un messaggio scrivendo:**

"Inserito" seguito dal vostro Cognome, Nome, qualifica e Sede di lavoro.

CIRCOLO RICREATIVO ex Asl TO 1 - VIA SAN SECONDO,29-10122 TORINO



WhatsApp

COD. FISC. 97689710016- www.cral-sanitorino.it E-mail: cral-sanitorino@gmail.com

388.735.3913