

ISCRIZIONE GITA AD ANNECY

PERIODO: 01 DICEMBRE 2019

IO SOTTOSCRITTO..... CID.....

SEDE DI LAVOROREPERIBILE TEL (Cellulare)

PRENOTA per :

1.
2.
3.

DESCRIZIONE	QUOTA	N° PERSONE	TOTALE
Quota di partecipazione ADULTO	37,00		
Quota di partecipazione BAMBINO (fino a 11 anni compiuti)	33,00		
TOTALE COMPLESSIVO			
ACCONTO			
SALDO			

MODALITA' DI PAGAMENTO (barrare con una X)

- IN CONTANTI PER L'INTERO IMPORTO
- TRATTENUTA IN BUSTA PAGA (SOLO PER DIP. AMIAT) NEI MESE DI NOVEMBRE E DICEMBRE 2019

Il sottoscritto s'impegna a richiedere le ferie per le giornate indicate nel presente viaggio con congruo anticipo, al proprio responsabile Amiat. Dichiarando altresì che in caso di mancata concessione scritta del periodo di ferie, si assumerà tutti gli oneri che possano derivare da una tardiva comunicazione presso la Segreteria Cral in caso di recesso dal presente accordo.

Data.....

FIRMA.....

**DA RISPEDIRE VIA FAX AL N. 011/2223444 (breve 3444) oppure VIA MAIL
cralamiat@gruppoiren.it**