



Modulo adesione

Spazio riservato arcadia

Nr.

GRAGNANO - CITTÀ DELLA PASTA CON VISITA DI NAPOLI, POMPEI E STABIA

Da Sabato 29 Aprile a Lunedì 1° Maggio

Il Sottoscritto C.I.D.

Dipendente SocietàCell.....

Desidera partecipare alla visita guidata a Matera prenotando n. posti

complessivi così sotto suddivisi,

Socio	Luogo e data di nascita	Sistemazione	Importo
.....	€
.....	€.
.....	€.
.....	€.
Ospite	Luogo e data di nascita	Sistemazione	Importo
.....	€.
.....	€.
.....	€.
TOTALE			€

**Autorizza la trattenuta sulle competenze mensili per se stesso e per i familiari in elenco.
Per gli Ospiti sopra riportati si impegna ad effettuare i pagamenti in conformità alle modalità previste dal comunicato**

Roma, lì

firma
