



# Domanda di partecipazione

Il sottoscritto nato a il \_\_/\_\_/\_\_

residente a Via CAP

Cellulare e-mail

SOCIO A.E.L.A.

SI

NO

O SOCIO CRAL GRUPPO UNIPOL

SI

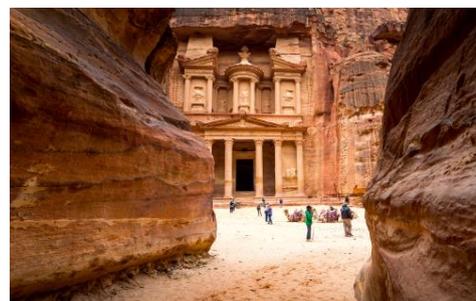
NO

chiede di partecipare al viaggio organizzato dall'Associazione A.E.L.A.

## “ISRAELE E GIORDANIA ”

**dal 22 Novembre al 1° Dicembre 2019**

e di far partecipare all'iniziativa il seguente familiare :



Coniuge nato a il \_\_/\_\_/\_\_

Invitati:

1. nato a il \_\_/\_\_/\_\_

cellulare e-mail

2. nato a il \_\_/\_\_/\_\_

cellulare e-mail

Partenza da

FIRENZE

ROMA

(barrare le caselle che interessano)

con la seguente sistemazione:  Singola n. ....  Doppia/Twin n. ....

NOTE/RICHIESTE:

Il sottoscritto comunica di aver effettuato il versamento di € .....come acconto a mezzo bonifico sul conto corrente presso Banca UNIPOL - n. IBAN IT 03 J 03127 02802 000000800947 intestato a A.E.L.A. (si prega di allegare copia del versamento)

Data .....

Firma del

Socio

LA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE COMPILATA E LA COPIA DEL BONIFICO EFFETTUATO DOVRANNO ESSERE INVIATI :

• FAX AL N.RO: 055.202 6148

- E.MAIL A: [info@aela-ets.eu](mailto:info@aela-ets.eu)

**IMPORTANTE: indicare Nome e Cognome come risulta sul documento utilizzato per l'espatrio. Per errati o incompleti dati anagrafici e le eventuali spese sostenute per le modifiche necessarie saranno addebitate al partecipante. ➡ SI PREGA AL-  
LEGARE COPIA PASSAPORTO CON SCADENZA NON IFERIORE A 6 MESI DAL RIENTRO IN ITALIA**

Nel pieno rispetto del D.LGS 196/03 (tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali), si dichiara che l'eventuale archivio indirizzi e generalità dei partecipanti all'iniziativa non verrà utilizzato da questo cral per le altre finalità all'infuori della presente iniziativa