MODULO DI PRENOTAZIONE BIGLIETTERIA TEATRI

Il modulo di iscrizione è editabile: scaricalo sul pc, compilalo, salvalo ed invialo a culturacra2a@cra2a.it unitamente alla copia del bonifico bancario di saldo dell'iniziativa. Non saranno accettati moduli compilati parzialmente.
I Soci CRA2A dovranno inviare il modulo di richiesta tramite il portale CRA2A4US.

Cognome e nome

CODICE FISCALE

Tipologia Associato:

☐ SOCIO CID

☐ PARTECIPANTE PENSIONATO CRA2A

☐ PARTECIPANTE CONVENZIONATO CRA2A

Specificare la convenzione/Nome Società Gruppo A2A

Cell E-mail

RICHIEDE

☐ Biglietto/i IMPORTO CAD.

PER LO SPETTACOLO TEATRALE

LUOGO DATA ORARIO

Specificare il teatro e la città

TIPO DI BIGLIETTO (specificare il settore)

Tipologia di pagamento:

☐ TRATTENUTA SULLA RETRIBUZIONE (solo per i Soci - Dipendenti Gruppo A2A e Acinque aventi diritto CRA2A)

☐ CONTANTI/BANCOMAT C/O SPORTELLO CRA2A

☐ BONIFICO BANCARIO ALL'ATTO DELLA PRENOTAZIONE (IBAN IT68 P056 9620 7000 0000 2904 X20 - conto intestato a Circolo Ricreativo A2A). Inviare copia del bonifico a biglietteria@cra2a.it

Il richiedente dichiara di aver preso visione del Regolamento biglietteria riportato sul sito www.cra2a.it e sul portale cra2a4us e pertanto sottoscrive il presente modulo per accettazione.

..... Firma. .....

(Luogo e data)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 Reg.to UE 2016/679

Il sottoscritto interessato, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 7 del Reg.to UE 2016/679 (documento di informativa n.11252.51.459945.2466859) disponibile sul sito www.cra2a.it sezione PRIVACY:
Presta il suo consenso al trattamento dei dati personali forniti per le finalità facoltative sotto riportate:

☐ Sì ☐ No Attività ricreative organizzate da CRA2A

Luogo e data ..... Firma .....