

MODULO di ISCRIZIONE al CEDAS

Il sottoscritto.....
nato ila.....(.....)
abitante aCAP.....
ViaN.....
Tel. ab. Cod. Fisc.:.....

chiede l'iscrizione per l'anno: _____:

- **TESSERA Ce.d.A.S. e/o**
- **GRUPPO / SEZIONE.....**

IN QUALITA' DI :

- Familiare** didipendente dell'azienda:.....
- Socio pensionato**
- Aggregato presentato dal Sig.**
- Socio Ugaf in quiescenza**
- Dipendente dell'Azienda**
- operaio* n.....
- impiegato* n.....
- dirigente* n.....

Quota Iscrizione

€ _____

*Con rinnovo automatico della tessera per il prossimo anno,
salvo disdetta scritta entro il 31 ottobre al proprio Segretario Cedas*

**Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai
Sensi dell'art. 10 della legge 675/1996, consento al loro trattamento
nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.**

Verrone,/...../.....

Firma.....

Quota iscrizione pagata in data _____ presso _____