



Circolo Ricreativo Aziendale Lavoratori
Comune di Cinisello Balsamo

Al
CONSIGLIO DIRETTIVO
CRAL
Dipendenti Comunali
Cinisello Balsamo

Il/La Sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Residente a _____

Via _____ N° _____ Cap. _____

Telefono _____ Email _____

Hobby _____

CHIEDE

L'iscrizione al CRAL – Dipendenti Comunali per l'anno **2020**

(familiare sostenitore ex dipendente)

Cinisello Balsamo _____

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della (D.Lgs. 196/2003)
