



Consiglio Territoriale Sicilia 3

TURISMO IN CONVENZIONE ESTATE 2011  
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

DATI PERSONALI DEL SOCIO PRINCIPALE (da compilare a stampatello ed inviare tramite Fax 095 502903)

Io sottoscritto/a dipendente o Socio pensionato di Poste Italiane			
COGNOME E NOME			
INDIRIZZO			
CAP	CITTA'		
NATO A		IL	
TEL.CASA	TEL.UFF	TEL.CELL.	
INDIRIZZO E-MAIL			
COD. FISCALE			
APPARTENENTE AL CONSIGLIO TERRITORIALE DI			

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA SEGUENTE INIZIATIVA CONVENZIONATA CTA

SOGGIORNI ITALIA  SOGGIORNI ESTERO  TOUR  CROCIERA

LOCALITA'/ HOTEL \_\_\_\_\_ PERIODO \_\_\_\_\_

CON TRATTAMENTO DI:  Pensione Completa  Mezza Pensione  Residence

CHIEDE ALTRESI' DI FAR PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA DI CUI SOPRA IL SEGUENTE  
NUCLEO FAMILIARE IN STATO DI CONVIVENZA

CONIUGE \_\_\_\_\_ NATO A/IL \_\_\_\_\_

FIGLIO/A \_\_\_\_\_ NATO A/IL \_\_\_\_\_

FIGLIO/A \_\_\_\_\_ NATO A/IL \_\_\_\_\_

FIGLIO/A \_\_\_\_\_ NATO A/IL \_\_\_\_\_

CON SISTEMAZIONE:  SINGOLA  DOPPIA  TRIPLA  ALTRO \_\_\_\_\_

Impegnandosi a versare la somma pari al 25% del costo totale a titolo di acconto ed il saldo residuo entro 30 giorni prima della partenza

direttamente presso la segreteria CRALPoste Cons. Terr. Sicila 3 di Catania

mediante versamento sul Conto Corrente Postale nr. 62794805 intestato CTA Catania

(indicare nella causale "Socio CRALPoste" e l'iniziativa a cui si intende partecipare) e trasmettere copia della ricevuta al Fax nr. 095 502903.

Si dichiara di aver ricevuto tutte le informazioni relative all'iniziativa turistica richiesta nonché di essere a conoscenza e di accettare espressamente le condizioni, la scheda tecnica e le relative penali.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**CRALPoste** Consiglio Territoriale Sicilia 3

Sede Operativa Soci 95123 Catania Via Cifali 3/a T(+39) 0957153616 F(+39) 095502903 E-mail : info@cralpostesicilia3.it

Sede Legale 00144 Roma V.le Europa 190 T(+39) 0659587380 F(+39) 0659587225

Partita IVA 08240891005 - Codice Fiscale 97150630586