

MODULO DI ISCRIZIONE AL CRAL DIPENDENTI POLITECNICO DI MILANO - ANNO 2018

COGNOME NOME **Socio Ordinario** (dipendenti strutturati del Politecnico) **Socio Aggregato** (collaboratori occasionali, assegnisti, dipendenti di aziende o enti che operano all'interno dell'Ateneo)SEDE LEONARDO BOVISA POLO DI ALTRO UFFICIO/AREA/DIPARTIMENTO/CENTRO RUOLO TECNICO-AMMINISTRATIVO DOCENTE ALTRO e-mail: @ **Socio Sostenitore** (dipendenti del Politecnico in pensione)e-mail: @

In assenza di un indirizzo mail (vostro o di qualcuno che faccia da tramite) non sarà possibile ricevere in tempo reale le informazioni sulle iniziative del Cral (se non andando direttamente sul nostro sito)

 Socio Familiare (conviventi maggiorenni del socio Ordinario o Sostenitore - i figli minorenni dei soci che partecipano alle iniziative del Cral sono considerati come soci familiari)Familiare di: grado di parentela: e-mail: @

In assenza di un indirizzo mail (vostro o del vostro familiare) non sarà possibile ricevere in tempo reale le informazioni sulle iniziative del Cral (se non andando direttamente sul nostro sito)

SUGGERIMENTI PER NUOVE INIZIATIVE (ricordiamo che le attività attuali riguardano: atletica, nuoto, tennis, sci, turismo, cultura, mostre, corsi di ginnastica, flexible, yoga, degustazione enologica)

Con la firma del presente modulo, il richiedente conferma di aver preso visione delle norme dello Statuto del Cral Dipendenti del Politecnico (<http://webhosting.polimi.it/cral/NUOVOSITO/Statuto.pdf>) e di rispettarle senza riserve per tutta la durata della propria associazione. Il Cral utilizzerà i dati forniti solo per le comunicazioni e l'attivazione della copertura assicurativa relative alle attività ed iniziative promosse. In nessun caso, oltre a quelli indicati, i dati saranno trasmessi a terzi senza autorizzazione degli interessati.

SI ALLEGA LA QUOTA ASSOCIATIVA ANNUALE DI € 20,00 (ESCLUSI I SOCI ORDINARI)

data:

firma (per esteso-solo per il modulo cartaceo):