



## MODULO DI PRENOTAZIONE

RISERVATO ALL'ARCA

SPORTELLLO DI

PROD.

N. PRATICA

1 - La/il sottoscritt

☐ ORDINARIO (Dipendente) Matricola N.°

Azienda

☐ STRAORDINARIO (Pensionato)

Codice Fiscale

Località di Lavoro

Via

Tel. ufficio

Residente a

Prov

Cap

Via

Tel. casa

Tel. cellulare

Indirizzo e-mail

fax

**Obbligatorio inserire indirizzo e-mail per invio biglietto in pdf.**

Richiede n°

(Per un massimo di 10 biglietti per pratica)

**biglietti di ingresso The Space Cinema importo € 5,50.**

2 - Il Sottoscritto, operante presso la Società \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ si impegna a pagare in contanti il saldo direttamente alla prenotazione.

Data \_\_\_\_\_ Firma del Socio \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE: COMPILARE TUTTI I DATI RICHIESTI (IN STAMPATELLO)**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione ed accettare le condizioni di partecipazione riportate nel comunicato.

Data \_\_\_\_\_ Firma del Socio \_\_\_\_\_

Consenso al trattamento dei dati (Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196): il Socio concede il consenso all'ARCA a trattare i dati personali sopra indicati per tutto ciò che è necessario alle finalità per le quali sono stati rilasciati, oltre che per l'aggiornamento dell'anagrafica dei Soci dell'ARCA, compresa la comunicazione degli stessi a tutti i soggetti interni ed esterni all'ARCA che concorrono alla realizzazione di dette finalità, nonché in esecuzione di obblighi di legge e regolamenti, esclusa qualsiasi altra utilizzazione.

Data \_\_\_\_\_ Firma del Socio \_\_\_\_\_

|                |                |         |
|----------------|----------------|---------|
| Numero pratica | Importo totale | Caparra |
| *****          | *****          | 100 %   |