

ASD CALCIO

DIPENDENTI 



SCHEDA DI ISCRIZIONE "EASTER CAMP" DIURNI 2014

Il presente modulo, debitamente compilato e firmato, andrà indirizzato al seguente indirizzo e-mail asdalitaliacalcio@alitalia.it avendo cura di inserire nell'oggetto la seguente dicitura: "EASTER CAMP 2014". In alternativa il modulo può essere consegnato direttamente al desk informazioni del Centro Sportivo Babel o presso la Segreteria Alitalia Calcio presente nel Centro Sportivo.

Dati del Dipendente

COGNOME:			
NOME:			
AZIENDA:			
MATRICOLA:			
INDIRIZZO:			
MAIL AZIENDALE:			
ALTRA MAIL:			
Tipo Contratto (dare indicazioni della propria situazione contrattuale)	Tempo Indeterminato	Tempo Determinato	
	SI <input type="checkbox"/>	Scadenza (MM/AAAA)	

Dati del Bambino

COGNOME:	
NOME:	
DATA DI NASCITA:	
INDIRIZZO:	
TELEFONO CASA:	
CELLULARE PADRE:	
CELLULARE MADRE:	
ALTRI CELLULARI: (indicare anche la relazione di parentela con il bambino)	
INTOLLERANZE ALIMENTARI:	

ASD CALCIO

DIPENDENTI **Alitalia**



Pacchetti

Pacchetto / Giorni	Indicare i giorni inseriti nel pacchetto con USCITA Ore 13:00	Indicare i giorni inseriti nel pacchetto con USCITA Ore 17:00
Pacchetto 4 giorni		
Pacchetto 8 giorni		
Giornaliero		

(*) I turni giornalieri saranno garantiti solo in caso di raggiungimento di un numero minimo di partecipanti.

Fiumicino,

FIRMA DEL GENITORE DIPENDENTE

Nota Informativa

Prendo atto con la presente iscrizione che la modalità di pagamento avverrà unicamente attraverso la trattenuta nella prima busta paga utile di giugno, luglio o agosto 2014.

Fiumicino,

FIRMA DEL GENITORE DIPENDENTE
