

Campagna Abbonamenti

Stagione Teatrale 2010-2011



Informiamo i Soci che presso gli uffici del CRAEM sono aperte le prenotazioni di abbonamenti per la stagione teatrale 2010/2011 dei seguenti teatri:

Teatro Nuovo - Teatro San Babila – Teatro Manzoni – Teatro Franco Parenti—Teatro Carcano – Teatro Smeraldo – Orchestra Sinfonica di Milano Giuseppe Verdi – MITO.

Le prenotazioni si ricevono ENTRO E NON OLTRE IL 24 SETTEMBRE 2010 compilando l'apposito modulo disponibile nelle sedi Craem ed inoltrando lo stesso via fax al 7720.4597 o via mail: krusso@craem.it.

Si prega di specificare il tipo di abbonamento desiderato, il posto e il giorno.

Anche per l'anno 2010, il contributo del CRAEM è di 50,00 €. per i Soci Effettivi e Straordinari e di 25,00 €. per i soci Aggregati.

Il contributo massimo erogabile è di 75,00 €. per nucleo familiare.

E' possibile consultare il programma dei teatri ed il costo degli abbonamenti visionando il sito : www.craem.it, o richiedere una copia del comunicato al n. tel. 02-77204441 o inviando una e-mail a krusso@craem.it .

Si avvisano i Soci che i programmi teatrali potranno subire variazioni.

Il CRAEM non è responsabile per l'assegnazione dei posti, effettuata direttamente dal teatro, e non risponde di eventuali cambiamenti di programma decisi dalla direzione dei teatri.

ATTENZIONE:

Ricorda che se hai deciso di abbonarti ad un teatro diverso da quelli convenzionati con il CRAEM, puoi richiedere entro il 29 ottobre 2010 l'erogazione del contributo per l'abbonamento da te scelto.

In questo caso presenta la richiesta agli uffici CRAEM e allega copia dell'abbonamento nominativo che hai acquistato.

Il rimborso ai Soci sarà effettuato entro il 31.12.10 sul conto corrente bancario.

MODALITA' DI PAGAMENTO:

Soci Effettivi e Aggregati: trattenuta sullo stipendio.

Soci Straordinari e Aderenti: per contanti all'atto della prenotazione.

REGOLAMENTO:

1. IL CRAEM DECLINA OGNI RESPONSABILITA' PER L'ASSEGNAZIONE DEI POSTI ED EVENTUALI VARIAZIONI RISPETTO ALLE DATE ED AI PREZZI.

2. LA PRENOTAZIONE DELL'ABBONAMENTO E' IMPEGNATIVA, PERTANTO NON E' CONSENTITA ALCUNA RINUNCIA.

3. L'ABBONAMENTO SARA' CONSEGNATO AI DIPENDENTI AEM PRESSO LE SEDI LAVORATIVE SALVO DIFFICOLTA' DERIVANTI DAI TEMPI DI CONSEGNA DA PARTE DEI TEATRI. IN QUESTO CASO L'ABBONAMENTO DOVRA' ESSERE RITIRATO PRESSO IL CRAEM IN VIA CARACCILOLO N.52 NEGLI ORARI DI SPORTELLO.

Per informazione tel. 02-77204441.

MODULO DI RICHIESTA PRENOTAZIONE ABBONAMENTI TEATRI**(DA PRESENTARE ENTRO IL 24.09.10.)**

N.NOTIZIARIO: __98__ G.A. N. ____/10

IL DIPENDENTE _____

CID ____ Gas __ / El. __ / Dir. __ Direzione funzione _____

Sede di lavoro _____ Tel. Off. _____ Cell. _____

Indirizzo _____ Tel. casa _____

Indirizzo e-mail _____

PENSIONATO/ADERENTE _____ n. tessera _____

Indirizzo _____ Tel. casa _____

Cell. _____

1. Socio Effettivo _____

2. Socio Straordinario _____

3. Socio Aggregato _____

4. Socio Aderente _____

Totale compl. _____

PAGAMENTO CONTANTI _____**TRATTENUTA** _____

Data _____

Firma _____

RICHIESTA ABBONAMENTI :

N. _____ € _____ CONTR. CRAEM _____ TOTALE DA PAGARE _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI (DLGS 196/03)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

IN QUALITA' DI SOCIO EFFETTIVO ____ STRAORDINARIO ____

Acquisita l'informazione fornita ai sensi della legge 196/03, autorizza il CRAEM 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 del CRAEM, compresa la comunicazione degli stessi a tutti i soggetti interni ed esterni al CRAEM, che concorrono alla realizzazione di dette finalità nonché in esecuzione d' obblighi di legge e regolamentari, esclusa qualsiasi altra utilizzazione.

Data _____

Firma del socio _____

Firma dell'incaricato CRAEM _____

MODULO DI RICHIESTA RIMBORSO ABBONAMENTI TEATRI 2010-2011

IL DIPENDENTE _____

CID _____ Settore Gas ___ / El. ___ / Dir. ___ Direzione funzione _____

Sede di lavoro _____ Tel. uff. _____

Indirizzo _____ Tel. casa _____ Cell. _____

IL PENSIONATO _____ n. tessera _____

Indirizzo _____ Tel. casa _____

RICHIESTA DI RIMBORSO PER IL TEARO _____

1. Socio Effettivo/ Straordinario _Sig./Sig.ra _____

2. Socio Aggregato _Sig./Sig.ra _____

ALLEGARE FOTOCOPIA DELL'ABBONAMENTO NOMINATIVO.

Data _____ Firma _____

COORDINATE BANCARIE: (Obbligatorie)

BANCA: _____

C/C _____ IBAN _____

CAB _____ ABI _____ CIN _____

IL MODULO DEVE ESSERE CONSEGNATO ENTRO E NON OLTRE IL 29.10.10

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI (DLGS 196/03)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

IN QUALITA' DI SOCIO EFFETTIVO ___ STRAORDINARIO ___

Acquisita l'informazione fornita ai sensi della legge 196/03, autorizza il CRAEM 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 del CRAEM, compresa la comunicazione degli stessi a tutti i soggetti interni ed esterni al CRAEM, che concorrono alla realizzazione di dette finalità nonché in esecuzione d' obblighi di legge e regolamentari, esclusa qualsiasi altra utilizzazione.

Data _____

Firma del socio _____

Firma dell'incaricato CRAEM _____