

## MODULO RICHIESTA BIGLIETTI SPETTACOLI

Il modulo deve essere compilato in STAMPATELLO e rispedito via fax al numero 0266220729 o via e-mail all'indirizzo [info@nucleoacli-sanita.it](mailto:info@nucleoacli-sanita.it) o consegnato in sede

<b>Cognome</b>	
<b>Nome</b>	
<b>Numero tessera</b>	
<b>Numero telefono abitazione</b>	
<b>Numero cellulare</b>	
<b>Indirizzo e-mail</b>	

<b>Spettacolo</b>	
<b>Teatro</b>	
<b>Data</b>	
<b>Numero biglietti</b>	
<b>Costo unitario</b>	
<b>Totale</b>	

### REGOLAMENTO

1. I biglietti degli spettacoli sono riservati esclusivamente ai Soci ACLI e ai loro familiari
2. La richiesta del Socio verrà inoltrata dal Nucleo ACLI Sanità al C.T.A. (Centro Turistico Acli) di Via della Signora che a sua volta confermerà o meno la prenotazione. Il Socio verrà informato dell'esito della prenotazione tramite e-mail o comunicazione telefonica.
3. Il pagamento di tutti i biglietti prenotati dovrà essere effettuato entro 3 giorni dalla conferma della prenotazione presso il Nucleo ACLI Sanità in contante.
4. In nessun caso i biglietti confermati potranno essere sostituiti, rimborsati o annullati.
5. Il ritiro dei biglietti è a carico del Socio e deve essere effettuato 3-4 giorni prima della data dello spettacolo presso il Nucleo ACLI Sanità.

Il Richiedente dichiara di accettare e sottoscrivere il suddetto Regolamento.

Data .....

Firma del Socio .....