

Campagna Abbonamenti 2010/2011

S.S. CALCIO NAPOLI s.p.a.

Si porta a conoscenza dei Soci che il Consiglio Territoriale Campania - Calabria, ha stipulato un accordo con la Promos Service per la nuova campagna abbonamenti 2010/11 della S.S.Calcio NAPOLI S.p.A..

Per poter acquistare l'abbonamento, ai sensi della nuova normativa in materia di sicurezza e in base alle linee guida del Ministero degli Interni, è **necessario ottenere il rilascio della "TESSERA DEL TIFOSO"**. La suddetta tessera deve essere richiesta **A CURA DEL SOCIO**, recandosi presso gli uffici postali abilitati (rilevabili dal sito SS.Calcio Napoli), con l'apposito modello, due foto tessera, una fotocopia della carta d'identità e del codice fiscale. **Nelle more del rilascio della predetta tessera, è possibile richiedere ugualmente l'abbonamento allegando copia della ricevuta provvisoria rilasciata dagli uffici postali abilitati. Pertanto per la prenotazione dell'abbonamento, si dovrà compilare il modulo con i dati anagrafici completi e specificare il settore dello stadio richiesto.**

Il diritto di prelazione riguardo la conferma del vecchio abbonamento può essere esercitato **ESCLUSIVAMENTE** dal socio direttamente presso gli uffici della PROMOS Service sita in Napoli Via Giovanni Merliani 118 (libreria Guida) tel. 081/5564726, **fino al 12 agosto p.v..**

CAMPAGNA ORDINARIA

Tribuna Posillipo	€ 960,00
Tribuna Nisida	€ 480,00
Distinti	€ 480,00
Curva A e B	€ 255,00

CAMPAGNA RIDOTTI **

Tribuna Posillipo	€ 610,00
Tribuna Nisida	€ 355,00
Distinti	€ 355,00
Curva A e B	€ 215,00

** La Campagna Ridotti è riservata alle Donne ed ai ragazzi fino a 16 anni cioè nati dopo il 01/09/1994. Per gli under 16 deve essere allegato al modulo documento d'identità o autocertificazione.

Prenotazioni: da subito, compilando l'allegato modulo CRALT e i modelli della S.S. Calcio Napoli S.p.A (disponibili sul sito www.sscnapoli.it) completi del numero della carta del tifoso o della relativa copia della ricevuta, trasmettondoli via mail a sport@promosnapoli.it info@promosnapoli.it o tramite fax al numero **081/6580051** della PROMOS Service. I modelli di prenotazione devono essere compilati, in tutte le loro parti, debitamente sottoscritti.

Si precisa inoltre che il CRALT non è responsabile per eventuali mancate emissioni di abbonamenti richiesti causa esaurimento posti resi disponibili della S.S. Calcio NAPOLI e per incompleta documentazione richiesta (TESSERA DEL TIFOSO).

Rinunce: non sono ammesse rinunce.

GLI ABBONAMENTI SARANNO CONSEGNATI SECONDO MODALITA' CHE SARANNO NEL SEGUITO RESE NOTE AGLI INTERESSATI.

Pagamento: le quote a carico dei Soci, saranno recuperate in max 10 rate mensili (rata minima € 31.00) a mezzo foglio paga. I Soci pensionati e aggregati, dovranno pagare l'intero importo, in contanti, a mezzo c/c postale o bonifico bancario intestato a Cral Telecom C.T. Campania-Calabria. Per gli aggregati l'importo dovuto sarà maggiorato di 2 euro ad abbonamento per spese di gestione del service.

Il Consigliere Delegato
Calogero Elio Ventimiglia

Il Presidente
Giannini Antonio

Al CRALT C. T. Campania Calabria

_____ il _____

I Sottoscritt _____ matr. _____

In servizio/pensionato presso _____

Tel. Ufficio _____ fax _____ abitante in _____

Via _____

Tel. Abitazione _____ cellulare _____

Così come da circ. n. _____ Attività _____

DICHIARANDO DI ESSERE REGOLARMENTE ISCRITTO AL CRAL TELECOM

a) RICHIEDE L'ADESIONE/ISCRIZIONE PER LE SOTTOELENATE PERSONE:

Cognome e nome	Rel. Parentela	Data di nascita	n.° Tess. Fitel
1) _____	(Socio) _____	_____	_____
2) _____	_____	_____	_____
3) _____	_____	_____	_____
4) _____	_____	_____	_____
5) _____	_____	_____	_____

b) RICHIEDE N.° _____ Biglietti cinema (Circuito _____)

c) RICHIEDE N.° _____ Biglietti per gite individuali a: _____

d) RICHIEDE N.° _____ Abbonamenti a Teatro _____

e) RICHIEDE N.° _____ Abbonamenti UNICO _____

f) RICHIEDE N.° _____ Altre attività _____

Il Pagamento sarà effettuato:

a 1/2 bonifico bancario intestato a C.T. Campania/Calabria
(IBAN: IT 27 M 02008 03400 000005442775)

a 1/2 c/c PPTT n. 38594800 intestato a C.T. Campania/Calabria

a 1/2 rateizzazione a foglio paga.

N.B. inviare ricevuta di pagamento ai fax indicati.

Firma del dipendente _____

SI PREGA COMPILARE A STAMPATELLO ED IN OGNI SUA PARTE
INVIARE AL FAX 081.722.9381/9352