|  |  |
| --- | --- |
| **C. R. A. L.**  **del GRUPPO BANCARIO MONTE DEI PASCHI DI SIENA**  SIENA, Via dei Termini, 31 - Tel. 0577 / 552289  [www.cralmontepaschi.it](http://www.cralmontepaschi.it/) |  |

1. **Circolare n. 106/2024 – SEZIONE CULTURA** Siena, 26 agosto 2024

**A TUTTI I SOCI**



### CORO DEL CRAL

UN MONTE ….DI VOCI

**ATTIVITA’ 2024-2025**

Visto il buon successo degli scorsi anni, anche per il 2024/2025 il Cral, dopo la pausa estiva, riprenderà presso la nostra sede di Via dei Termini 31 le prove di canto, sotto la direzione del maestro **Paolo Gragnoli**, nel giorno del lunedì dalle h. 17,45 alle h.19,45. La data d’inizio delle prove verrà comunicata nei primi giorni del prossimo mese di ottobre.

Chi si volesse unire può ancora farlo riempiendo il modulo di adesione sotto allegato o recandosi direttamente alla sede del nostro CRAL negli orari di prova, anche solo per rendersi conto di cosa si tratta.

Per partecipare non importa essere intonati o stonati, sarà il maestro che omogenizzerà le nostre voci. L’invito è quindi rivolto a tutti, nessuno escluso.

Estendiamo l’invito anche a **musicisti strumentisti accompagnatori** per il coro stesso, che abbiano conoscenza di **chitarra, piano, flauto**, ecc.

Il costo per la partecipazione è di **€ 50,00 annuali**, da corrispondere al momento della prima lezione a cui si partecipa.

Per adesioni o informazioni è possibile rivolgersi a:

**PAOLA MASSAI** c/o CRAL MONTEPASCHI [paola@cralmontepaschi.it](mailto:paolinamassai@gmail.com) Cell. 338-4076013

Le **iscrizioni** devono essere effettuate compilando **il** **modulo di adesione** riportato in calce alla presente, da recapitare in uno dei seguenti modi:

* salvare sul pc la circolare, compilare quindi direttamente da tastiera i campi richiesti sul modulo di adesione e ritornare il tutto in allegato (in formato word o pdf) all’indirizzo email indicato in fondo al modulo stesso.
* stampare il modulo di adesione, compilarlo a mano, scannerizzarlo e ritornarlo in allegato all’indirizzo email indicato in fondo al modulo stesso.
* stampare il modulo di adesione, compilarlo a mano (compresa firma) e ritornare quindi il cartaceo tramite posta interna o ordinaria all’indirizzo del nominativo indicato in fondo al modulo stesso.

Cordiali saluti.

#### IL PRESIDENTE



----------------------------------------------------------------- (*MODULO DI ADESIONE) -*----------------------------------------------------------------

**Circolare n. 106/2024 – CORO CRAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Io sottoscritto |  | Socio del CRAL - matr. MPS |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| email |  | Tel.cell. |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ο | in servizio presso |  | Tel. ufficio |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ο | in quiescienza. | Tel. abitazione |  |

**PRENOTO** la partecipazione per le seguenti persone (indicare anche il nome del socio se partecipante):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Prendo inoltre atto che, ai sensi del "GDPR - Regolamento UE 2016/679" i "dati personali" richiesti nel presente modulo saranno trattati da parte del Cral dei Dipendenti del Gruppo Bancario Montepaschi - Siena secondo le modalità e per le finalità descritte nell' "Informativa per il trattamento dei dati personali" reperibile sul sito del Cral (www.cralmontepaschi.it) di cui confermo di aver preso visione.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| data |  |  | Nome / Firma (solo per invio cartaceo) |  |

MODULO DA RITORNARE COMPILATO O SCANNERIZZATO PER EMAIL O, IN ALTERNATIVA, DA INVIARE IN BUSTA A:

**PAOLA MASSAI**

**SEGRETERIA CRAL MONTEPASCHI**

Via dei Termini 31 - 53100 SIENA

Tel. 338-4076013

[**paolinamassai@gmail.com**](mailto:paolinamassai@gmail.com)