

## Formulario di rimborso – Assemblea dei delegati 2024

Tutti i partecipanti hanno diritto ad un biglietto ferroviario di 2a classe (metà prezzo) per il tragitto dalla loro abitazione al luogo dell'evento e ritorno. Eventuali altri sovrapprezzi per cambi di classe o assenza di abbonamento metà prezzo saranno a carico dei partecipanti.

Per favore compilare tutti gli spazi in **STAMPATELLO**.

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ NPA / Luogo \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Numero socio \_\_\_\_\_

**Data arrivo** \_\_\_\_\_

Partenza da \_\_\_\_\_ verso Berna

Via \_\_\_\_\_

**Prezzo biglietto** (2a classe, metà prezzo) CHF \_\_\_\_\_

### Conto bancario / postale

IBAN \_\_\_\_\_ Nome Banca \_\_\_\_\_

Osservazioni \_\_\_\_\_

Luogo, data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Spedire formulario **insieme alle ricevute** a:

syndicom  
Segretariato centrale  
AD  
Casella postale  
3001 Berna

Inviare per mail a: [admin@syndicom.ch](mailto:admin@syndicom.ch)