

CORSI DI LINGUA INLINGUA



Continua la collaborazione tra il **CRA FNM**, la **Cassa Integrativa** e la società **INLINGUA** specializzata in corsi di lingua straniera.



Per l'anno 2024 Cassa Integrativa e CRA FNM hanno disposto un **contributo annuale** a favore dei Soci e dei figli e familiari a carico (vedi età in tabella).

Una volta inviato il modulo di adesione, sarete contattati dalla segreteria di **Inlingua** per ricevere informazioni sulle modalità del corso, per programmarlo e per completare l'iscrizione con la firma del contratto.

I corsi saranno tenuti da un docente e potranno essere seguiti o in presenza oppure **ONLINE** tramite smartphone, tablet e pc.

Per informazioni: crafnm@crafnm.it

	COSTO DEL CORSO INDIVIDUALE IN PRESENZA O ONLINE			
	Soci CRA FNM e Cassa Integrativa FNM	Soci CRA FNM	Soci Cassa Integrativa FNM	Senza contributo o per corsi successivi
Soci e Figli (10-21 anni compiuti) 15 LEZIONI DA 60 MINUTI	€ 250	€ 450	€ 350	€ 550
Le quote potranno essere pagate tramite ruolo paga CRA FNM, bonifico bancario, o voucher da CREDITO WELFARE 3.0 (per le Società in cui è previsto), con Bonus Studio Cassa in modalità diretta (senza chiedere sussidio Cassa).				
Proposta corsi di lingua straniera Inglese, Francese, Tedesco, Spagnolo e ulteriori 8 lingue con maggiorazione di costo i cui dettagli saranno comunicati successivamente (Giapponese, Cinese, Arabo, Portoghese, Olandese, Svedese, Greco, Polacco).				
Sedi del corso Cremona, Milano City Life, Milano Porta Garibaldi, Milano Cadorna, Milano S. Ambrogio, Roma, Monza, Saronno altre sedi con conferma da parte dell'istituto.				

CRA FNM
Il Segretario
(Fabio Monfrecola)

CRA FNM
Il Presidente
(Luciano Ghitti)

Cassa Integrativa FNM
Il Segretario
(Valerio Mariani)

Cassa Integrativa FNM
Il Presidente
(dr Matteo Quaretti)

MODULO DI ADESIONE – Circolare n°35/2024 - Corsi di lingua straniera 2024 - INLINGUA

Cognome Nome

CID..... telefono privato e-mail

(Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante)

CORSO INDIVIDUALE:

SOCIO e FIGLIO ISCRITTO AL CRA FNM E ALLA CASSA INTEGRATIVA

Cognome e nome data nascita.....

SOCIO e FIGLIO CRA FNM

Cognome e nome data nascita.....

SOCIO e FIGLIO CASSA INTEGRATIVA FNM

Cognome e nome data nascita.....

FAMILIARE NON AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO O PER SUCCESSIVI CORSI

Cognome e nome data nascita.....

IN PRESENZA

ONLINE

CORSO DI: <input type="checkbox"/> INGLESE <input type="checkbox"/> FRANCESE <input type="checkbox"/> TEDESCO <input type="checkbox"/> SPAGNOLO <input type="checkbox"/> ALTRA LINGUA:
LIVELLO: <input type="checkbox"/> BASE <input type="checkbox"/> INTERMEDIO <input type="checkbox"/> AVANZATO
SEDE: <input type="checkbox"/> CREMONA <input type="checkbox"/> MILANO S. AMBROGIO <input type="checkbox"/> SARONNO <input type="checkbox"/> MILANO P.GARIBALDI <input type="checkbox"/> MILANO CADORNA <input type="checkbox"/> MILANO CITY LIFE <input type="checkbox"/> MONZA <input type="checkbox"/> ROMA <input type="checkbox"/> ALTRA SEDE (da confermare a cura di INLINGUA)

<u>PAGAMENTO</u>
<input type="checkbox"/> Welfare 3.0 <input type="checkbox"/> Ruolo paga <input type="checkbox"/> Bonus studio Cassa <input type="checkbox"/> Bonifico
Qualora il Bonus Cassa non ricoprisse l'intero costo del corso, la differenza sarà trattenuta a ruolo paga
Allegare giustificativo di pagamento intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699

UN INCARICATO DELLA SCUOLA CONTATTERÁ L'ISCRITTO PER LA DEFINIZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO SCELTO E LA FIRMA DEL CONTRATTO

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato VALE COME RICHIESTA PRE ISCRIZIONE e dovrà pervenire al CRA FNM alla mail: crafnm@crafnm.it

Il/la sottoscritto/a firmando il presente modulo è consapevole che i partecipanti alle iniziative CRA FNM non sono coperti da polizza assicurativa, pertanto l'organizzazione declina ogni responsabilità civile, penale e infortunio.

Data

Firma