



ISCRIZIONE 2019-2020



**dove i dati corrispondono esattamente alla stagione passata (2018-2019) lasciare in bianco
indicare Nome e Cognome in ogni caso**

SOCIO			
Nome		Cognome	
Via		Nr.	
CAP		Luogo	
Data nascita		Nazionalità	
Telefono		E-mail	
Sezione		Quota	

per i soci minorenni numero di telefono e indirizzo e-mail facoltativo

per la sezione vedi tabella "sezioni", per la quota d'iscrizione (chf) vedi tabella "tariffario iscrizione"

RAPPRESENTANTE (GENITORE)			
Nome		Cognome	
Telefono		E-mail	

l'indirizzo e-mail segnalato in questa sezione sarà utilizzato per la corrispondenza

FATTURAZIONE		
Desidero la fatturazione elettronica (consigliato)	E-mail	

per chi desidera la fatturazione cartacea via posta (supplemento 3 chf) lasciare vuoto lo spazio e-mail

AUTORIZZAZIONI			
Autorizzo a pubblicare Nome, Cognome e livello del pattinatore	SI	NO	(cerchiare la scelta)
Autorizzo a pubblicare fotografie del pattinatore	SI	NO	(cerchiare la scelta)

i dati e le foto delle autorizzazioni vengo pubblicati esclusivamente sui mezzi del club (sito e giornalino)

per eventuali pubblicazioni su altri mezzi (riviste, giornali, altri siti) verrà richiesta un' autorizzazione speciale

**firmare il formulario e inviarlo via e-mail a -> segreteria@cpascona.ch
oppure via posta a -> Club Pattinaggio Ascona, Via Losone 14, 6612 Ascona
oppure imbucarlo nella buca delle lettere del club presso la pista Siberia (zona entrata ristorante)**

**la quota è da versare entro 30 giorni dalla data di iscrizione sul conto
Club Pattinaggio Ascona, Via Losone 14, 6612 Ascona
Banca Raiffeisen Losone, IBAN CH22 8033 3000 0013 9833 6**

in caso di rinuncia all' iscrizione è apprezzato comunicarlo via mail a segreteria@cpascona.ch

Data		Firma	
------	--	-------	--