



# ISCRIZIONE 2019-2020



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

| 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](mailto: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 CH74 8080 8004 5875 3646 3**

**in caso di rinuncia all'iscrizione è apprezzato comunicarlo via mail a [segreteria@cpascona.ch](mailto:segreteria@cpascona.ch)**

|      |  |       |  |
|------|--|-------|--|
| Data |  | Firma |  |
|------|--|-------|--|