



ISCRIZIONE 2023-2024



dove i dati corrispondono esattamente alla stagione passata (2022-2023) lasciare in bianco
in ogni caso indicare Nome, Cognome, sezione, data e firmare

SEZIONE (mettere il visto sulla scelta)				
Sezione	Giorno / Orario	Quota	Note	Visto
Pulcini	Sabato 10:00	CHF 150	Una volta a settimana	<input type="checkbox"/>
Pulcini	Sabato 11:20	CHF 150	Una volta a settimana	<input type="checkbox"/>
Pulcini	Mercoledì 13:45	CHF 150	Una volta a settimana	<input type="checkbox"/>
Pulcini	Sabato 10:00 + Mercoledì 13:45	CHF 250	Due volte a settimana	<input type="checkbox"/>
Pulcini	Sabato 11:20 + Mercoledì 13:45	CHF 250	Due volte a settimana	<input type="checkbox"/>
Amatori	Sabato 12:10 + Mercoledì 12:45	CHF 250	Due volte a settimana corso + obiettivi	<input type="checkbox"/>
Artistica	Secondo programma artisca	CHF 250	Secondo obiettivi	<input type="checkbox"/>
Adulti	Domenica 13:00	CHF 200	Una volta a settimana	<input type="checkbox"/>
Adulti	Sabato 13:10 + Domenica 13:00	CHF 275	Due volte a settimana	<input type="checkbox"/>
Ospite	Secondo accordo con comitato	CHF 230	Artistica e Amatori Soci altri club (annuale)	<input type="checkbox"/>
Ospite	Secondo accordo con comitato	CHF 70	Soci Società Sportiva Lavizzara	<input type="checkbox"/>
Ospite	Secondo accordo con comitato	CHF 50	Pulcini, Amatori, Artistica, Adulti (saltuari)	<input type="checkbox"/>
Maestri	Attività d'insegnamento	CHF 80	allenatore con contratto	<input type="checkbox"/>
Monitori	Attività d'insegnamento	CHF 100	monitore GS (senza sezione)	<input type="checkbox"/>

per ogni fratello/sorella 50 chf di sconto sulla quota annuale, segnare qui nominativo:

SOCIO (PATTINATORE)			
Nome		Cognome	
Nr AVS		Nr.	
CAP		Luogo	
Data nascita		Nazionalità	
Telefono		E-mail	

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

per la sezione vedi tabella "sezioni" nel sito

RAPPRESENTANTE LEGALE (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

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 Pedemonte Vallemaggia, IBAN CH74 8080 8004 5875 3646 3

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

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