



# ISCRIZIONE 2024 - 2025



## SEZIONI PULCINI

dove i dati corrispondono esattamente alla passata stagione (2023 / 24) lasciare in bianco  
in ogni caso indicare Nome, Cognome, Data e Firma

sezione	giorno	orario	frequenza	quota	visto
Pulcini	Sabato	10:00	1 volta a settimana	CHF 150	
	Sabato	11:20			
	Sabato + Mercoledì	10:00 + 13:45	2 volte a settimana	CHF 250	
	Sabato + Mercoledì	11:20 + 13:45			
	Mercoledì	13:45	1 volta a settimana	CHF 150	

note

per ogni fratello e/o sorella sconto CHF 50 sulla quota annuale, seganre nominativo:

DATI SOCIO (PATTINATORE)	
Nome:	Cognome:
Nr AVS:	Indirizzo e Nr
CAP:	Località:
Data di Nascita:	Nazionalità
Telefono Mobile:	E-Mail:

note

per i soci pattinatori minorenni telefono e mail facoltativi

DATI RAPPRESENTANTE LEGALE (GENITORE) PER I MINORENNI	
Nome:	Cognome:
Telefono Mobile:	E-Mail:

note

indicare un solo telefono e indirizzo e-mail per socio

il numero di telefono e indirizzo e-mail indicati qui saranno utilizzati per le comunicazioni

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)

note

i dati e le fotografie vengono pubblicati esclusivamente sui mezzi del club (giornalino, sito, social)

Data:	Firma:
-------	--------

note

firmare il formulario e inviare via e-mail a [segreteria@cpascona.ch](mailto:segreteria@cpascona.ch) oppure

firmare il formulario e inviare via posta a Club Pattinaggio Ascona, Via Losone 14, 6612 Ascona

riceverai conferma iscrizione e info pagamento via mail