



STAGIONE 2022–2023 FORMULARIO ISCRIZIONE

ATLETA*PF scrivere in stampatello leggibile, grazie*

Cognome		Nome	
Data di nascita		Nazionalità	
Tel. cellulare		Test LIBERO	
Nr AVS* (<u>obbligatorio</u>)		Test STILE	

PADRE**MADRE**

Cognome		Cognome	
Nome		Nome	
Tel. cellulare		Tel. cellulare	
Via			
CAP Località			

TASSA ANNUALE: CHF 450,-Indicare un **unico indirizzo e-mail** dove inviare tutta la corrispondenza CPB e la fattura mensile:

Indirizzo mail:

Desidero la fattura in formato cartaceo (**supplemento CHF 5.- al mese**)SI NO

Autorizzo il CPBellinzona e CPBiasca a pubblicare foto e video dell'atleta

SI NO **OSSERVAZIONI**

L'iscrizione è vincolante. Con l'iscrizione si conferma di accettare le Condizioni Generali del Club pubblicate sul nostro sito.

Ritornare a: cpb@pattinaggiobellinzona.ch

Luogo e data:**Firma genitore:****Firma atleta:**

.....

.....

.....