

SEZIONE AMATORI

DOMANDA D'ADESIONE AL CORSO
STAGIONE 2018-2019

@	P	C

DATI ATLETA

NOME E COGNOME: _____

INDIRIZZO (LOCALITA'/VIA): _____

DATA DI NASCITA: _____

ULTIMO TEST SUPERATO:

STELLA	1	2	3	4
---------------	----------	----------	----------	----------

LUNA	1	2	3	4
-------------	----------	----------	----------	----------

E-MAIL (obbligatorio): _____

SCELTA DEL PACCHETTO		COSTO STAGIONALE
<p><u>PACCHETTO A</u> Lezione di pattinaggio 1 volta a settimana, giorno a scelta</p>	<input type="checkbox"/> Mercoledì ore 16.30 - 17.30 <input type="checkbox"/> Sabato ore 09:55 – 10:55	CHF 290.-
<p><u>PACCHETTO B</u> Lezione di pattinaggio 2 volte a settimana, giorno a scelta</p>	<input type="checkbox"/> Mercoledì ore 16.30 - 17.30 <input type="checkbox"/> Sabato ore 09:55 – 10:55 <input type="checkbox"/> Domenica ore 08:30 – 09:30	CHF 470.-
<p><u>PACCHETTO C</u> Lezione di pattinaggio 3 volte a settimana</p>	<input type="checkbox"/> Mercoledì ore 16.30 - 17.30 <input type="checkbox"/> Sabato ore 09:55 – 10:55 <input type="checkbox"/> Domenica ore 08:30 – 09:30	CHF 550.-
<p><u>OFF-ICE</u> Lezione di ginnastica in palestra 1 volta a settimana</p>	<input type="checkbox"/> Martedì ore 17:40 – 18:30 presso la palestra delle scuole elementari di Lugano-Loreto <input type="checkbox"/> Mercoledì ore 15:10 – 16:00 presso la nostra palestra (vicino alla Pista)	

L'ISCRIZIONE È VINCOLANTE e il costo del corso è comprensivo della tassa sociale
Se si desidera cambiare il pacchetto durante la stagione, è possibile fare la richiesta scrivendo un'e-mail al club.

**Dichiaro di aver letto e accettato il regolamento del Club
Pattinaggio Lugano, sezione amatori.**

DATA: _____



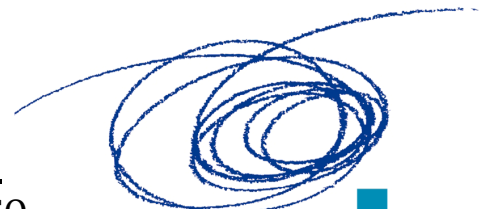
FIRMA DEL GENITORE: _____

Per informazioni o chiarimenti:

Tel.: 091 942 11 66

cplugano@hotmail.com
www.cpl-lugano.com

SEZIONE AMATORI
DOMANDA D'ADESIONE AL CORSO
STAGIONE 2018-2019



**CLUB
PATTINAGGIO
LUGANO**

DATI GENITORI E CONTATTO

NOME DEL PADRE: _____ NOME DELLA MADRE: _____
TEL FISSO: _____ CELLULARE: _____
CASSA MALATI: _____ FRATELLI/SORELLE ISCRITTI AL CPL (nome): _____

Liberatoria per l'utilizzo delle immagini

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di genitore del minore: _____ e d'accordo con l'altro genitore, con la presente AUTORIZZA l'uso dell'indirizzo e-mail e la pubblicazione delle proprie immagini (o delle immagini del proprio figlio/figlia) sul sito internet del club pattinaggio Lugano e/o le pubblicazioni del club pattinaggio Lugano (concorsi, mostre, pubblicazioni brochure, locandine, facebook, ecc.).

Ne vieta altresì l'utilizzo in contesti che ne pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

DATA: _____

FIRMA DEL TUTORE LEGALE: _____

PF LASCIARE LIBERO

DATA DEL VERSAMENTO:	
PAGAMENTO:	<input type="checkbox"/> Fattura <input type="checkbox"/> Contante <input type="checkbox"/> Carta

Per informazioni o chiarimenti:

Tel.: 091 942 11 66

cplugano@hotmail.com
www.cpl-lugano.com