

**CLUB
PATTINAGGIO
LUGANO**

SEZIONE ADULTI
DOMANDA D'ADESIONE AL CORSO
STAGIONE 2021-2022

@	R	P

COGNOME: _____ NOME: _____
INDIRIZZO (VIA, NPA, LOCALITÀ): _____
DATA DI NASCITA: _____
TEL FISSO: _____ CELLULARE: _____
CASSA MALATI: _____
E-MAIL (obbligatorio): _____

ULTIMO TEST SUPERATO:

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

SCELTA DEL PACCHETTO da gennaio 2022 50%		COSTO STAGIONALE
<u>PACCHETTO A</u> Lezione di pattinaggio 1 volta a settimana, giorno a scelta	<input type="checkbox"/> Martedì ore 21:15 - 22.05 <input type="checkbox"/> Mercoledì ore 10:10 – 11:00 <input type="checkbox"/> Domenica ore 08:40 – 09:30	CHF 175.- invece di CHF 350.-
<u>PACCHETTO B</u> Lezione di pattinaggio 2 volte a settimana, giorno a scelta	<input type="checkbox"/> Martedì ore 21.15 - 22.05 <input type="checkbox"/> Mercoledì ore 10:10 - 11.00 <input type="checkbox"/> Domenica ore 08:40 – 09:30	CHF 300.- invece di CHF 600.-
<u>OFF-ICE</u> Lezione di ginnastica in palestra 1 volta a settimana	<input type="checkbox"/> SI, Martedì 20.00 - 21.00 <input type="checkbox"/> NO, grazie	CHF 180.-

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.

**ATTENZIONE: OBBLIGATORIO ALLEGARE FOTOCOPIA TESSERA CASSA MALATI
DURANTE LE VACANZE SCOLASTICHE LE LEZIONI NON AVRANNO LUOGO.**

Dichiaro di aver letto e accettato il regolamento del Club Pattinaggio Lugano, sez. adulti ed il piano di protezione "Codiv-19".

DATA: _____ FIRMA DELL'ATLETA: _____

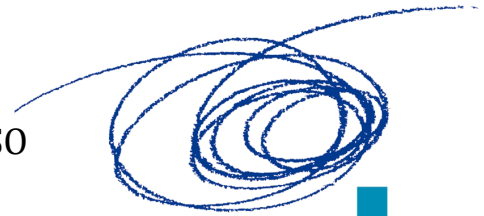


Per informazioni o chiarimenti:

Tel.: 091 942 11 66

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

SEZIONE ADULTI
DOMANDA D'ADESIONE AL CORSO
STAGIONE 2021-2022



**CLUB
PATTINAGGIO
LUGANO**

Liberatoria per l'utilizzo delle immagini

Il/la sottoscritto/a _____ con la presente AUTORIZZA l'uso dell'indirizzo e-mail e la pubblicazione delle proprie immagini 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 DELL'ATLETA: _____

PF LASCIARE LIBERO

DATA DEL VERSAMENTO:	
PAGAMENTO:	<input type="checkbox"/> CCP <input type="checkbox"/> CASH

Per informazioni o chiarimenti:

Tel.: 091 942 11 66

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

AUTOCERTIFICAZIONE CLUB PATTINAGGIO LUGANO

(DA COMPILARE AD INIZIO STAGIONE E INVIARE/CONSEGNARE)

Secondo il decorso della Pandemia tale formulario potrà eventualmente dover essere riempito con frequenza da determinare (le presenze sul ghiaccio saranno registrate dal CPL)
Ogni Cambiamento dello stato di salute (vedi sintomi) va assolutamente segnalato.



Con la decisione del 19 giugno 2020 il Consiglio Federale ha adattato l'ordinanza sui provvedimenti per combattere l'epidemia di COVID-19 nella situazione particolare. Ai sensi di questa ordinanza, una persona che vuole presenziare agli allenamenti deve fornire i propri dati di contatto se le distanze scendono al di sotto della distanza obbligatoria per oltre 15 minuti senza misure di protezione. Questo vale anche per i minorenni.

L'organizzatore precisa che il mancato rispetto della distanza obbligatoria rappresenta un rischio maggiore di contagio. Lo scopo di un efficiente *contact tracing* è poter fornire, se necessario, questi dati al servizio cantonale competente, che può ordinare una quarantena. I dati di contatto vengono trattati in modo confidenziale e vengono cancellati dopo 14 giorni.

Categoria (es: Amatori, Pulcini, Artistica, Adulti, ecc.)	
Nome e Cognome	
Data di nascita	
Domicilio	
Numero di telefono	
E-mail	
Giorni di presenza alla Cornèr Arena	

CHECKLIST SANITARIO PER IL CORONAVIRUS

Stato di salute negli ultimi 14 giorni	S	N
a) Ha presentato sintomi di tosse, febbre, problemi alle vie respiratorie o perdita dell'olfatto o del gusto negli ultimi 14 giorni?		
b) Qualcuno delle persone con cui vive o con cui è strettamente in contatto ha presentato qualcuno di questi sintomi?		
c) Ha soggiornato negli ultimi 14 giorni in un paese considerato a rischio dalla lista dell'UFSP (www.bag.admin.ch)?		

Stato di salute attuale								
Ha al momento o ha avuto nelle ultime 48 ore qualcuno di questi sintomi?								
	S	N		S	N		S	N
a) Tosse (generalmente secca)			b) Mal di gola			c) Difficoltà respiratorie		
d) Febbre, sensazione di febbre			e) Dolori muscolari			f) Perdita improvvisa dell'olfatto		
g) Perdita improvvisa del gusto			h) Sintomi Gastrointestinali (es. diarrea)			i) Mal di testa		
j) Congiuntivite			k) Raffreddore					
Se la risposta a una di queste domande è "Si" è vietata la presenza all'allenamento alla Cornèr Arena, se non dopo presa di contatto con il proprio Medico di Famiglia, comunicazione della situazione a prevenzione@cpl-lugano.ch (vedi piano di protezione inviato) e decisione medica sul procedere.								

Data:

Firma:

Per informazioni o chiarimenti:

Tel.: 091 942 11 66

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