



**SEZIONE ADULTI**  
DOMANDA D'ADESIONE AL CORSO  
STAGIONE 2022-2023

@	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

<b>SCELTA DEL PACCHETTO</b>		<b>COSTO STAGIONALE</b>
<b>PACCHETTO A</b> 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 350.-
<b>PACCHETTO B</b> 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 600.-

**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 .**

DATA: \_\_\_\_\_ FIRMA DELL'ATLETA: \_\_\_\_\_

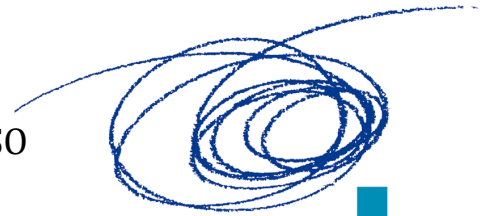
VOLTARE 

Per informazioni o chiarimenti:

Tel.: 091 942 11 66

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

**SEZIONE ADULTI**  
DOMANDA D'ADESIONE AL CORSO  
STAGIONE 2022-2023



**CLUB**  
**PATTINAGGIO**  
**LUGANO**

**COVID**

Salvo nuove eventuali direttive Federali o Cantonali piu' restrittive che dovessero entrare in vigore, ricordiamo che è vietato l'accesso in pista a tutti coloro che hanno presentato sintomi compatibili con COVID negli ultimi 7 giorni. In caso di malattia o di contatto recente con positivi è obbligatorio informare la segreteria.

**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



## **AUTORIZZAZIONE per l'utilizzo della propria immagine a titolo gratuito**

Il/La sottoscritto/a **Atleta**, nella sua qualità di **titolare del proprio diritto all'immagine**  
nome e cognome \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente a (indirizzo) \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a **Genitore**, per **consenso** o in **rappresentanza legale** del minore  
nome e cognome \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente a (indirizzo) \_\_\_\_\_

Con la presente

**ACCETTA**

**NEGA** (il/la minore non comparirà nelle immagini/video e non aderirà ad eventuali promozioni sponsorizzate)

l'utilizzo della propria immagine (risp. del di lui/lei figlio/a) per la realizzazione di materiale fotografico e/o audiovisivo inerente allo svolgimento delle attività a cui parteciperà il minore in questione con il Club Pattinaggio Lugano ("CPL"), che potrà essere utilizzato per documentare e/o promuovere le attività del CPL o dei suoi partner e/o sponsor, anche tramite i mezzi di informazione (stampa, radio, televisione, internet) e pagine internet senza limitazioni di tempo e luogo.

Il CPL, in quanto associazione di diritto svizzero con sede in Svizzera, tratta i dati personali degli utenti conformemente alla Legge federale sulla protezione dei dati personali ("LPD"). Premesso che il CPL di principio non effettua trattamenti di dati personali che rientrano nel campo di applicazione del Regolamento europeo (UE) 679/2016 (GDPR), ove tale Regolamento fosse eccezionalmente applicabile, il CPL garantisce agli interessati le tutele previste dal medesimo.

Il CPL garantisce che l'uso delle fotografie o dei video è assolutamente escluso in modalità che pregiudichino la dignità personale e il decoro.

Il/La sottoscritto/a dichiara di non aver nulla da esigere in ragione alla presente Autorizzazione, rinunciando sin d'ora ad avanzare qualsiasi pretesa (anche di tipo economico) in tal senso.

La presente Autorizzazione può essere revocata in qualsiasi momento mediante comunicazione scritta al CPL.

Data e luogo:

Firma del/la minore (art. 19c CCS): \_\_\_\_\_

Firma dell'autorità parentale: \_\_\_\_\_

Per informazioni o chiarimenti:

Tel.: 091 942 11 66

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