

**CLUB
PATTINAGGIO
LUGANO**

SEZIONE YOUNGSTER

DOMANDA D'ADESIONE AL CORSO
STAGIONE 2022-2023

@	P	C

Questa è la sezione degli atleti/e principianti con più di 12 anni che però hanno il piacere di imparare a pattinare con eleganza, inoltre in questo gruppo ci sono anche atleti che hanno completato il percorso amatori e che per motivi personali non desiderano impegnarsi nella sezione artistica.

COGNOME: _____ NOME: _____

INDIRIZZO (VIA, NPA, LOCALITÀ): _____

DATA DI NASCITA: _____

NOME DEL PADRE: _____ NOME DELLA MADRE: _____

TEL FISSO: _____ CELLULARE: _____

E-MAIL (obbligatorio): _____

CASSA MALATI: _____

FRATELLI/SORELLE ISCRITTI AL CPL (nome): _____

ULTIMO TEST SUPERATO:

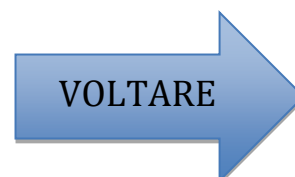
STELLA	1	2	3	4
--------	---	---	---	---

SCELTA DEL PACCHETTO		COSTO STAGIONALE
<u>PACCHETTO A</u> Lezione di pattinaggio 1 volta a settimana	<input type="checkbox"/> Sabato ore 17.00– 18.00	CHF 300.-
<u>PACCHETTO B</u> Lezione di pattinaggio 2 volte a settimana	<input type="checkbox"/> Lunedì ore 19.15 – 20.15 <input type="checkbox"/> Sabato ore 17.00 – 18.00	CHF 470.-
PAGAMENTO ALL'ISCRIZIONE		

L'ISCRIZIONE È VINCOLANTE e il costo del corso è comprensivo della tassa sociale

ATTENZIONE: OBBLIGATORIO ALLEGARE FOTOCOPIA TESSERA CASSA MALATI

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



DATA: _____

FIRMA DEL TUTORE: _____

Per informazioni o chiarimenti:

Tel.: 091 942 11 66

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

SEZIONE YOUNGSTER
DOMANDA D'ADESIONE AL CORSO
STAGIONE 2022-2023



**CLUB
PATTINAGGIO
LUGANO**

COVID

Salvo nuove eventuali direttive Federali o Cantionali 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