

Formulario di iscrizione al Campeggio di Natale Zuoz 2021

| | | | |
|-----------------------------------|--|------------------------------------|---|
| Nome | Cognome | <input type="checkbox"/> Maschio | <input type="checkbox"/> Femmina |
| Indirizzo | NAP/Città | | |
| Telefono | Paternità | Data di nascita | |
| Disciplina | <input type="checkbox"/> Sci Alpino | <input type="checkbox"/> Snowboard | |
| Livello | <input type="checkbox"/> principiante | <input type="checkbox"/> iniziato | <input type="checkbox"/> medio <input type="checkbox"/> buono |
| Cassa Malati + Ass. infortunio | Casco obbligatorio! | | |
| Eventuali | | | |
| E-mail (obbligatorio) | <input type="checkbox"/> Acconsento a ricevere tutte le future comunicazioni, comprese eventuali fatture, unicamente via e-mail. | | |
| Data | Firma autorità parentale | | |

Da ritornare entro il 20 ottobre 2021 a:

SCI & SNOWBOARD CLUB BELLINZONA - Casella Postale 2554 - 6501 Bellinzona - oppure a info@sscbellinzona.ch



Formulario di iscrizione al Campeggio di Natale Zuoz 2021

| | | | |
|-----------------------------------|--|------------------------------------|---|
| Nome | Cognome | <input type="checkbox"/> Maschio | <input type="checkbox"/> Femmina |
| Indirizzo | NAP/Città | | |
| Telefono | Paternità | Data di nascita | |
| Disciplina | <input type="checkbox"/> Sci Alpino | <input type="checkbox"/> Snowboard | |
| Livello | <input type="checkbox"/> principiante | <input type="checkbox"/> iniziato | <input type="checkbox"/> medio <input type="checkbox"/> buono |
| Cassa Malati + Ass. infortunio | Casco obbligatorio! | | |
| Eventuali | | | |
| E-mail (obbligatorio) | <input type="checkbox"/> Acconsento a ricevere tutte le future comunicazioni, comprese eventuali fatture, unicamente via e-mail. | | |
| Data | Firma autorità parentale | | |

Da ritornare entro il 20 ottobre 2021 a:

SCI & SNOWBOARD CLUB BELLINZONA - Casella Postale 2554 - 6501 Bellinzona - oppure a info@sscbellinzona.ch



Formulario di iscrizione al Campeggio di Natale Zuoz 2021

| | | | |
|-----------------------------------|--|------------------------------------|---|
| Nome | Cognome | <input type="checkbox"/> Maschio | <input type="checkbox"/> Femmina |
| Indirizzo | NAP/Città | | |
| Telefono | Paternità | Data di nascita | |
| Disciplina | <input type="checkbox"/> Sci Alpino | <input type="checkbox"/> Snowboard | |
| Livello | <input type="checkbox"/> principiante | <input type="checkbox"/> iniziato | <input type="checkbox"/> medio <input type="checkbox"/> buono |
| Cassa Malati + Ass. infortunio | Casco obbligatorio! | | |
| Eventuali | | | |
| E-mail (obbligatorio) | <input type="checkbox"/> Acconsento a ricevere tutte le future comunicazioni, comprese eventuali fatture, unicamente via e-mail. | | |
| Data | Firma autorità parentale | | |

Da ritornare entro il 20 ottobre 2021 a:

SCI & SNOWBOARD CLUB BELLINZONA - Casella Postale 2554 - 6501 Bellinzona - oppure a info@sscbellinzona.ch