



COMPILARE E RICONSEGNARE O SPEDIRE PER E-MAIL

Vi preghiamo di compilare **tutti** i campi. Confermiamo l'iscrizione al Circolo Scherma Locarno per la stagione agonistica 2024/2025 per nostro figlio/a:

SCRIVERE IN STAMPATELLO

Nome, Cognome (atleta)

maschile femminile

Data di nascita: Nazionalità:

Autorità parentale, Nome e Cognome:

Indirizzo (Via, codice postale e Città):

No. Telefono:

e-Mail:

Osservazioni:

Sono interessata/o a partecipare alle gare Sì No

Desidero acquistare il Training blu della società CSL a Fr. 45.- Sì No

Desidero avere un armadietto personale in sala, Fr. 50.-/anno: Sì No

Acconsento l'utilizzo di immagini e/o video ai fini della promozione

Del Circolo Scherma Locarno (Legge CH protezione dei dati) Sì No

Luogo, data:

Firma autorità parentale: Firma atleta: