



Numero d'iscrizione

No.

Formulario d'adesione Schwimmclub Flös Buchs

Cognome: Nome:

Indirizzo: Cittadinanza 1: Cittadinanza 2:

NPA: Località: Data di Nascita:

Numero di telefono: Numero di cellulare:

Data d'inizio: E-Mail:

Nuoto

F

M

Nuoto artistico

Gruppo:

L'assicurazione è completamente a carico del partecipante!

La notifica di recesso di un membro deve essere trasmessa per iscritto alla commissione.

Dichiaro che io/mio figlio godo/gode di sana e robusta costituzione e pertanto posso/può partecipare agli allenamenti e competizioni in totale sicurezza. Consento al SC Flös di pubblicare foto di me / mio figlio sulla sua homepage, sul suo sito Facebook e sui giornali.

Data: Firma:

- I tutori legali devono firmare per i minori.

Il modulo compilato deve essere inviato a Schwimmclub Flös, Postfach 805, 9471 Buchs o a tech.leiter@scfloesbuchs.ch o consegnato al proprio allenatore.