



Modulo di iscrizione

Nome e cognome	
Via e numero	
NPA e luogo	
Nazione	
Data di nascita	
Indirizzo e-mail	
Numero di telefono (opzionale)	

Contributo sociale minimo annuale: 20 CHF (per persona)

IBAN: CH48 0900 0000 1528 2152 1

Modulo da inviare a:

Indirizzo posta cartacea: Associazione Ricreativa Cavagnago c/o Bruno Rosselli In Burnisgia 4 CH- 6749 Cavagnago	oppure	Indirizzo posta elettronica: arc@cavagnago.ch
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------	--------------------------------------------------

Condizioni:

- L'iscrizione all'Associazione comporta l'accettazione automatica del vigente statuto (consultabile all'indirizzo: www.arc.cavagnago.ch).
- L'iscrizione all'Associazione comporta l'accettazione automatica dell'obbligo di pagamento del contributo sociale annuale.

Protezione dati personali:

- I dati verranno trattati confidenzialmente e non verranno quindi trasmessi a terzi, salvo nei casi in cui tale necessità sia dettata dalla legge o da una sentenza giuridica.

Ogni contributo volontario aggiuntivo è benvenuto.

Grazie per il sostegno!