

MODULO D'ISCRIZIONE

FOTO
 (a incollare!)

No. del membro (non compilare)

Qualità di socio		Deaflympics CM / CE	Singolo CS	Squadra CS	Agevolazione per i corsi aperti	Prezzo all'anno
<input type="checkbox"/>	Membro Swiss Deaf Sport diretto	✓	-	-	✓	Fr. 150.00
<input type="checkbox"/>	Membro d'una società sportiva	✓	✓	✓	✓	Fr. 40.00
<input type="checkbox"/>	Membro d'una società sportiva (- 18 anni)	✓	✓	✓	✓	Fr. 10.00

+ spese d'elaborazione, una sola volta Fr. 10.00

A COMPILARE IL MODULO SCRITTO STAMPATELLO (NON TRATTEREMO I MODULI ILLEGIBILI)

Società di sport: _____

Nome: _____ Nome di battesimo: _____

Strada: _____ CP/Luogo: _____

Data della nascita: _____ Nazionalità: _____ Sesso: f m

Nr. AVS: _____ E-Mail: _____

Stato auditivo: più di 55 dB nel migliore orecchio 0 - 55 dB nel migliore orecchio
 (0 dB = udenti)

Con la mia firma confermo di aver letto il «Foglio d'istruzioni» dello Swiss Deaf Sport e sono d'accordo che i miei dati personali (utilizzo di foto/foto/videoregistrazioni) possono essere utilizzate. Posso revocare questo consenso in ogni momento.

Data / firma: _____

Firma die genitori (sotto 18 anni): _____

Firma del presidente/essa (+ timbro): _____

ALLEGATI:

- Copia del passaporto
- ICSD-Audiogramma (a ordinare all' ufficio dello Swiss Deaf Sport: contact@swissdeafsport.ch)

A compilare e mandare con gli allegati a: Swiss Deaf Sport, Oerlikonerstrasse 98, 8057 Zurigo