



Sezione
SENIORES

Domanda di adesione Antrag auf Mitgliedschaft

Cognome
Nachname _____ Nome
Vorname _____

Data di nascita / Geburtsdatum _____

Indirizzo nel Cantone
Adresse im Kanton _____ Via
Strasse _____

NAP _____ Luogo / Ort _____

Eventuale secondo indirizzo
Mögliche zweite Adresse _____ Via
Strasse _____

NAP _____ Luogo/ Ort _____

Nr. Telefono / Telefonnummer _____ Mobile _____

Indirizzo mail / E-Mail Adresse _____

Autorizzo l'utilizzo del numero mobile
per ricevere comunicazioni inerenti la
sezione Seniores via Whatsapp.

☐ Si / Ja

Ich bin damit einverstanden, dass
meine Handynummer für den Erhalt
von Mitteilungen der Sektion Senioren
über Whatsapp verwendet wird.

☐ No / Nein

Autorizzo l'utilizzo del mio indirizzo mail
per ricevere comunicazioni inerenti la
sezione Seniores.

☐ Si / Ja

Ich bin damit einverstanden, dass meine
E-Mail-Adresse für den Erhalt von
Mitteilungen der Sektion Senioren
verwendet wird.

☐ No / Nein

Presentato da
Eingereicht von _____ 1

_____ 2

Data
Datum _____ Firma
Unterschrift _____

Tassa unica di iscrizione
Einmalige Einschreibgebühr: CHF 400.-

Hai intenzione di iscriverti
all'Associazione Svizzera Seniores
-

☐ Si / Ja

Tassa annuale della Sezione
Sektionsjahresbeitrag CHF 130.-

Sie möchten der Schweizerischen
Vereinigung der Senioren beitreten

☐ No / Nein

Imbucare formulario nella bucalettere della sezione oppure inviare a:

Bitte werfen Sie das Formular in den Briefkasten der Sektion oder senden Sie es an:

info@seniorgolfascona.ch