

Formulario di adesione al GdS HCAP

Con la presente dichiaro di volere aderire al Gruppo di Sostegno HCAP e mi impegno a versare la quota sociale per la stagione 2021/2022 di:

- | | | |
|--------------------------|-------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Fr. 1'500.- /anno | socio singolo |
| <input type="checkbox"/> | Fr. 2'000.- /anno | soci coniugi |
| <input type="checkbox"/> | Fr. 500.- /anno | socio Junior / età fino 30 anni |
| <input type="checkbox"/> | Fr. 1'500.- /anno | Posteggio VIP riservato e custodito presso la nuova pista per tutte le partite |

La preghiamo di volere indicare l'importo corrispondente alla scelta effettuata, contrassegnando l'opzione con una croce. Grazie del sostegno.

COGNOME

NOME

INDIRIZZO

NAP/LOCALITA'

CELLULARE

E-MAIL

DATA:

FIRMA:

Il formulario è da spedire a:
Per E-Mail

Gruppo di Sostegno HCAP – CP 958, 6600 Locarno
infogds@hcap.ch