

# Scheda di adesione associazione KALKIDAN

da ritornare all'indirizzo e-mail [info@kalkidan.ch](mailto:info@kalkidan.ch)

Tesseramento: Modulo di iscrizione

La tessera è annuale (anno solare). I tesseramenti effettuati negli ultimi 3 mesi dell'anno, hanno validità per l'anno solare successivo.

Il/La sottoscritto/a:

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_ Sesso: M F

Nato/a a: \_\_\_\_\_ Il: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Nazionalità: \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_ n: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

CHIEDE

Di entrare a far parte dell'associazione Kalkidan per la durata di un anno in qualità di:

- Socio attivo (Fr. 40)
- Socio non attivo (Fr. 20)
- Volontario (gratuito)

Dichiara di aver letto lo Statuto e il Regolamento sul sito [www.kalkidan.ch](http://www.kalkidan.ch) approvarlo in ogni sua parte.

L'Associazione si riserva di verificare il casellario giudiziale prima dell'inserimento in eventuali attività a contatto con minori.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Ricevuta		Sezione pagamento		Conto / Pagabile a	
Conto / Pagabile a CH43 0900 0000 1625 4236 9 Associazione Kalkidan Via Massago 15 6977 Ruvigliana				CH43 0900 0000 1625 4236 9 Associazione Kalkidan Via Massago 15 6977 Ruvigliana	
Riferimento RF68 ASSO CIAZ IONE KALK IDAN				Riferimento RF68 ASSO CIAZ IONE KALK IDAN	
Pagabile da (nome/indirizzo) _____		Valuta Importo CHF _____		Pagabile da (nome/indirizzo) _____	
Valuta Importo CHF _____		Valuta Importo CHF _____		Valuta Importo CHF _____	
Punto di accettazione _____					