



DOMANDA DI AMMISSIONE COME SOCIO ATTIVO

Cognome* :
Nome* :
Via :
NAP/Luogo* :
Tel./Cellulare :
Email* :
Anno di nascita* :

Solo i dati contrassegnati * saranno trasmessi alla Società Cinologica Svizzera così da poter usufruire dei vantaggi dei soci membri. Per maggiori informazioni vi preghiamo di consultare il sito

<https://www.office.skg.ch/diventare-membro>

Se per motivi personali non desiderate che i vostri dati personali vengano trasmessi alla SCS, vi preghiamo di indicarcelo mettendo una crocetta qui

I dati personali saranno utilizzati solo per gli scopi sociali della SCB e della SCS secondo gli statuti in vigore e non saranno comunicati a terzi senza il consenso scritto dell'interessato.

Data:

Firma:

Da riempire dalla SCBD

Tassa sociale **CHF 50.--** . Tassa gr. Lavoro CHF

Iscritto in cartoteca il:

Pagato il:

Il formulario è da consegnare presso la nostra buvette al lunedì sera 19.00-21.00 o spedito all'indirizzo email: info@scbellinzona.ch