



## 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:

---

Il formulario è da consegnare presso la nostra buvette al lunedì sera 19.00-21.00 o spedito all'indirizzo email: [cassiere@scbellinzona.ch](mailto:cassiere@scbellinzona.ch)

Vi preghiamo di voler effettuare il pagamento della quota sociale di Fr. 50.00 al seguente no IBAN: CH36 0900 0000 6500 5489 2 intestato a Società Cinofila Bellinzona e Dintorni.