



FORMULARIO PER LA RICHIESTA DELL'
**ABBONAMENTO ANNUALE PER LA
PALESTRA DI ARRAMPICATA – AUDAN – AMBRI**

Da inviare alla: **SAT Ritom – CP 29 – 6775 Ambri** o all'indirizzo e-mail:
palestra.audan@gmail.com oppure mettere direttamente nella **CASSA** della Palestra

Cognome: _____

Nome: _____

Via: _____

NAP Località: _____

Società Alpinistica: _____

Data di Nascita completa: _____

No Natel: _____

Indirizzo E-mail: _____

Sottoscrivo un abbonamento annuo per la Palestra Audàn e dichiaro di essere a conoscenza del regolamento d'uso e ne accetto le disposizioni.

Per i ragazzi fino ai 18 anni è necessaria la firma di un genitore.

Data: _____ Firma del richiedente _____

Firma del genitore _____

Consegnato la Chiave No. _____ (deposito Fr. 40.--)