



## FORMULARIO DI ADESIONE

Con la presente dichiaro di voler aderire all'associazione GRUPPO DI SOSTEGNO DELL'HCAP e mi impegno a versare la quota sociale di:

- |                          |                  |                                  |
|--------------------------|------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Chf 1'500.-/anno | Socio singolo                    |
| <input type="checkbox"/> | Chf 2'000.-/anno | Soci coniugi                     |
| <input type="checkbox"/> | Chf 500.-/anno   | Socio "Junior" (fino ai 30 anni) |

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

- Sono inoltre interessato/a ad un posteggio presso lo stadio della Valascia Chf 2'000.- (posti limitati)

### DATI PERSONALI

COGNOME

NOME

PROFESSIONE

INDIRIZZO

NAP / LOCALITÀ

N° TELEFONO FISSO

N° TELEFONO CELLULARE

E-MAIL

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Il formulario è da spedire a:  
Per e-mail a:**

**Gruppo di Sostegno HCAP SA – CP 958, 6601 Locarno  
infogds@hcap.ch**