

## RICHIESTA DI TESSERAMENTO

FOTO  
 (incollare  
 per favore!)

Licenza n° ..... (non riempire)

Categorie di membri			Prezzo per anno
<input type="checkbox"/>	Membro Swiss Deaf Sport <b>diretto</b> (senza club sportivo affiliato)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Possibilità di partecipare a Deaflympics, CM e CE</li> <li><b>Nessuna</b> possibilità di partecipare ai Campionati Svizzeri/Coppa Svizzera</li> <li>Tariffa preferenziale per diversi corsi</li> </ul>	Fr. 150.00
<input type="checkbox"/>	Membro di un club sportivo affiliato	<ul style="list-style-type: none"> <li>Possibilità di partecipare a Deaflympics, CM e CE</li> <li>Possibilità di partecipare ai Campionati Svizzeri/Coppa Svizzera</li> <li>Tariffa preferenziale per diversi corsi</li> </ul>	Fr. 40.00
<input type="checkbox"/>	Membro di un club sportivo affiliato (minori sotto i 18 anni)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Possibilità di partecipare a Deaflympics, CM e CE</li> <li>Possibilità di partecipare ai Campionati Svizzeri/Coppa Svizzera</li> <li>Tariffa preferenziale per diversi corsi</li> </ul>	Fr. 10.00

+ Tassa d'iscrizione per la prima registrazione Fr. 10.00

**MODULO DA COMPILARE ATTENTAMENTE (i moduli illeggibili o incompleti non potranno essere elaborati!)**

Club sportivo/Società sportive: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ CP/Luogo: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Nazionalità: \_\_\_\_\_ Genere:  M  F  A

Numero AVS: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Soglia uditiva:  più di 55 dB all'orecchio migliore  0-55 dB all'orecchio migliore (0 dB = udente)

**Audiogramma:**  
 Per partecipare a **eventi sportivi nazionali** (Campionati svizzeri e Coppa Svizzera), è sufficiente un audiogramma rilasciato da un medico ORL indicando il numero di dB e datato da meno di 3 mesi.  
 Per partecipare a **eventi sportivi internazionali** (Campionati Europei, Campionati del Mondo, Deaflympics, incontri e tornei internazionali) l'**audiogramma ICSD è necessario e deve essere ordinato a Swiss Deaf Sport**. Il costo è di Fr. 20.00 e sarà fatturato separatamente da Swiss Deaf Sport

- Confermo di aver letto la "Notizia" informativa sul tesseramento di Swiss Deaf Sport
- Autorizzo il trattamento dei miei dati personali (immagini/foto/video)

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

(firma il rappresentante legale di un minore sotto i 18 anni)

Timbro del club, firma del/della presidente \_\_\_\_\_