



MODULO D'ISCRIZIONE

ALL'ASSOCIAZIONE HIGH SENSITIVE PERSONS (HSP) SWITZERLAND

In stampatello

Il tuo nome..... Cognome.....

Data di nascita.....Nato/a.....

Indirizzo; Via..... CAP e località.....

Cellulare.....E-mail.....

Professione.....

Grazie per voler far parte dell'associazione High Sensitive Persons (HSP) Switzerland!

Come membro dell'associazione:

- aiuti a crescere e sostenere i nostri scopi comuni
- hai la possibilità d'influire allo sviluppo dell'associazione
- puoi partecipare alle attività svolte pagando un importo ridotto
- hai l'opportunità di connetterti con altri e farti conoscere
- sarai informato dalle nostre novità

Manteniamo i nostri contatti tramite la pagina web e la posta elettronica. I tuoi dati saranno trattati con la massima discrezione e sono assolutamente confidenziali, utilizzati al solo fine di far pervenire informazioni riguardante l'associazione High Sensitive Persons (HSP) Switzerland, e le attività svolte.

La tassa sociale, **quota d'ammissione unica**, ammonta a Sfr. 100 per persona/150.-- per famiglie o persone che condividono lo stesso domicilio (dovesse in futuro il domicilio non essere più condiviso, vi invitiamo a presentare una nuova iscrizione). Lo stato di socio sarà attivato solo dopo il ricevimento della tassa d'ammissione, conto: Migro Bank AG, 8001 Zürich, IBAN: CH74 0840 1000 0624 3332 6, conto: 80-533-6, a favore di High Sensitive Persons (HSP), c/o Avv. Andrea Sanna, Via Luigi Lavizzari 2A, 6901 Lugano, Svizzera.

Voglia crociare la modalità di iscrizione scelta:

- Mi iscrivo come persona singola
- Mi iscrivo come famiglia o convivente



Per membri della famiglia o conviventi: **Nome, Data di nascita, Nato/a, telefono:**

.....
.....
.....
.....

Ho letto lo Statuto dell'Associazione High Sensitive Persons (HSP) Switzerland, che si trova sul sito www.hsp-pas.ch, approvo ogni suo punto, senza riserve, e mi impegno ad osservarne la filosofia ed etica compatibile con l'alta sensibilità.

Per il minorene....., il/la sottoscritto/a in qualità di genitore mi autorizza d'essere ammesso/a come socia

Data:.....Firma del genitore:.....

Nome in stampatello del genitore:.....

Cellulare del genitore:.....

Inoltre il/la Sottoscritto/a acconsente all'utilizzo del materiale fotografico ed audio video registrato con proprie immagini per eventuali pubblicazioni ed esposizione curate dall'associazione High Sensitive Persons (HSP) Switzerland, o chi per essa, su incarico dell'associazione.

Dichiaro che tutti dati da me forniti nella presente domanda d'ammissione corrispondono al vero e di seguito sottoscrivo e accetto quanto sopra riportato. L'iscrizione va spedita all'indirizzo: High Sensitive Persons (HSP), c/o Avv. Andrea Sanna, Via Luigi Lavizzari 2A, 6901 Lugano, Svizzera o meglio mandata come PDF alla mail: hsp.pas.ch@gmail.com.

GRAZIE!

Luogo e data:..... Firma:.....