



## Conferma societariato per cassa malati

Per favore, consegna al suo servizio clienti la presente conferma, compilata in modo completo nonché firmata e timbrata da parte del tennis club. Grazie.

### Da compilare dal socio / assicurato:

Numero di assicurato: \_\_\_\_\_

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

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

Via/N.: \_\_\_\_\_

NPA/Luogo: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

### Da compilare dal tennis club:

Tennis Club: \_\_\_\_\_

Via/N.: \_\_\_\_\_

NPA/Luogo: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Associazione regionale: \_\_\_\_\_

Numero di socio: \_\_\_\_\_

Quota sociale: CHF \_\_\_\_\_ Valida per l'anno: \_\_\_\_\_

Con la presente, il tennis club conferma di aver ricevuto la quota sociale quale **membro attivo**. La relativa ricevuta permette di ottenere il contributo per la promozione dello sport\* da parte della propria cassa malati.

Luogo/Data:

Firma/Timbro del tennis club:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_