

Conferma d'abbonamento per l'anno 2019



Associazione Centro del Movimento MO-MOVI

Via Emilio Bossi 33

6830 Chiasso

Centro ID:

1409

Numero RCC:

H379889

QualiCert 2019

Nome della cassa malati:

Assicurazione aggiuntiva:

Numero dell'assicurato:

Cognome dell'assicurato:

Nome dell'assicurato:

Via:

NPA/Luogo:

Tipo d'abbonamento

- Allenamento di forza e resistenza
- Allenamento di forza
- Allenamento di resistenza
- Fitness di gruppo (escluso arti marziali)
- Abbonamento combinato
- incl. Sauna e/o piscina (solo per clienti SWICA)

Durata dell'abbonamento

- Mesi / Abbonamento per 10 entrate
- Semestrale
- Annuale
- Anni

Inizio dell'abbonamento Fine dell'abbonamento

Prezzo CHF.....

Gli assicurati possono inoltrare alla propria cassa malati questo modulo con la ricevuta dell'importo pagato dell'abbonamento e della copia del contratto per ottenere il rimborso dei contributi alla promozione della salute.

Luogo e data

Timbro e firma del Centro

Firma dell'assicurato

.....