

# Conferma d'abbonamento per l'anno 2020



## Associazione Centro del Movimento MO-MOVI

Via Emilio Bossi 33

6830 Chiasso

Centro ID:

1409

Numero RCC:

H379889

QualiCert 2020

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

.....