



MODULO DI ADESIONE ALLA COPERTURA ASSICURATIVA PER LE PEDALATE ECOLOGICHE

(da inviare al comitato di appartenenza nei giorni precedenti allo svolgimento della manifestazione)

Io sottoscritto _____ in qualità di presidente della ASD
_____ cod. _____ richiede di aderire
alle seguenti coperture assicurative

- Copertura infortuni per i partecipanti non tesserati
 Copertura responsabilità civile per i partecipanti non tesserati

Per la manifestazione denominata _____

Data e luogo di svolgimento _____

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che la copertura sarà valida per 100 partecipanti e che mi impegno a comunicare il numero effettivo dei partecipanti entro le 24 ore successive allo svolgimento della manifestazione.

Per la ASD

_____, li _____



Il responsabile del Comitato di _____ dichiara di aver ricevuto in
data _____ il modulo di adesione alla copertura per le pedalate ecologiche e la
relativa quota

Per la manifestazione denominata _____

Data e luogo di svolgimento _____

Il responsabile del comitato
