



**MODULO ATTIVAZIONE
COPERTURA ASSICURATIVA
GIORNALIERA MANIFESTAZIONI**

La Società Sportiva/Circolo
affiliata ASI codice con sede in
via prov.
comunica che avrà luogo in la seguente
manifestazione.....
a partire dal giorno e fino al giorno con i seguenti
orari di svolgimento , organizzata dalla scrivente
Società/Circolo.

Le attività previste durante la manifestazione sono:

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

Sono previsti n. partecipanti, si richiede quindi la copertura assicurativa temporanea
per i partecipanti alla suddetta manifestazione. Alleghiamo attestazione di versamento
* dell'importo di euro per n. partecipanti.

Data

Timbro e Firma
Ente Affiliatore

Timbro e Firma
Società Organizzatrice

*Allegare copia Bonifico Bancario intestato ad ASI Nazionale presso BANCA POPOLARE DI MILANO
IBAN IT80 V 05584 03264 000000000594 riportando nella causale la dicitura "ATTIVAZIONE
COPERTURA MANIFESTAZIONE GIORNALIERA"

L'elenco nominativo dei partecipanti (titolari di tessera giornaliera), deve essere inviato
tassativamente entro le ore 24.00 della giornata di svolgimento della manifestazione, agli
indirizzi sinistri@assieurconsulting.it e ufficiosinistri@asinazionale.it

ASSOCIAZIONI SPORTIVE E SOCIALI ITALIANE
Via Capo Peloro 30 - 00141 – ROMA
Tel. 06969920228 – mail: segreteria@asinazionale.it