

Modulo Richiesta Coperture Assicurative Gare e Manifestazioni Sportive, Ricreative, Culturali, Corsi Teorici e Pratici

Comitato Organizzatore: _____

Persona di Riferimento _____

Tel. _____ Cellulare. _____

Copertura Assicurativa Richiesta: INFORTUNI

R.C.T.

Evento

DENOMINAZIONE EVENTO: _____

LOCALITA': _____

N. GIORNATE EVENTO: _____

DATA INIZIO EVENTO: _____

DATA CONCLUSIONE EVENTO: _____

NUMERO PARTECIPANTI: _____

Data ____ / ____ / ____ Firma del Segretario Regionale (o chi per esso) _____

Da inoltrare via mail a massimo.sanna@coni.it almeno 24 ore prima dalla data dell'evento.