



**MODULO DI ADESIONE ALLA COPERTURA ASSICURATIVA
“EVENTI E NON TESSERATI”**

(inviare a equitazione@sef-italia.it 3 gg lavorativi prima dello svolgimento dell'evento, unitamente alla ricevuta di bonifico)

Io sottoscritto _____

in qualità di presidente della ASD _____

cod. _____ richiedo a codesto CNS Libertas di poter aderire alla polizza assicurativa

“Copertura infortuni e responsabilità civile per eventi e partecipanti non tesserati” per la manifestazione denominata _____

_____ relativa alle discipline sportive _____ che si svolgerà dal

_____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____ dalle ore

_____ alle ore _____ (durata massima della manifestazione 4 gg).

Il luogo di svolgimento sarà _____

_____.

Dichiaro

- ✓ di aver letto, compreso ed accettato le condizioni della polizza n.71405 “Copertura temporanea per non tesserati al C.N.S. Libertas per la partecipazione a singole manifestazioni sportive” stipulata tra C.N.S. Libertas e Poste Assicura S.p.A.;
- ✓ di essere a conoscenza che la copertura assicurativa potrà essere attivata per un giorno solo al costo di 80€; due giorni al costo di 120€; 3 giorni al costo di 150€; 4 giorni al costo di 170€ ed esclusivamente previa ricezione della ricevuta del bonifico bancario al seguente IBAN: **IT12H0623032620000015637304**, intestato a **SEF ITALIA SSD A RL** causale: “codice affiliazione - attivazione polizza eventi e non tesserati”;
- ✓ di impegnarmi a trasmettere l'elenco con i dati (cognome, nome, sesso, luogo e data di nascita, data di adesione) dei partecipanti non tesserati entro 48 ore dall'inizio della manifestazione.
- ✓ di essere a conoscenza che eventuali richieste di indennizzo pervenute da partecipanti non identificabili nell'elenco trasmesso rimarranno ad esclusivo carico dell'Associazione da me presieduta;

_____, li _____ / _____ / _____

Per la ASD - Il Presidente
