**MODULO DI ADESIONE ALLA COPERTURA ASSICURATIVA**

**“EVENTI E NON TESSERATI”**

(inviare a organizzativotecnico@libertasnazionale.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: IT39N0200803284000101789219, intestato a Centro Nazionale Sportivo Libertas, 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;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Per la ASD - Il Presidente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_