



**RICHIESTA COPERTURA ASSICURATIVA INFORTUNI PER PARTECIPANTI A SERVIZI
Modulo n. 7**

RACCOMANDATA o FAX : 02205723201

..... li

Alla Sede Centrale del
Club alpino italiano
Ufficio assicurazioni
Via E. Petrella 19 - 20124 MILANO -

La sezione di/sottosezione di

richiede la seguente copertura assicurativa:

- manutenzione sentieri/opere alpine
- manutenzione ordinaria rifugi
- approntamento campi estivi
- ispezione rifugi

(barrare la casella opportuna)

per le seguenti giornate:

e per N. partecipanti

N.	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	(*) COD. SOCIO E/ O SEZIONE DI APPARTENENZA
1				
2				
3				
4				
5				

(Allegare elenco aggiuntivo se lo spazio è insufficiente)

€. 1,30 al giorno ed a persona

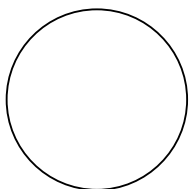
IMPORTO TOTALE (N. partecipanti per combinazione x n° giorni)

..... * x gg..... = €.

PERSONA CONTATTABILE IN ORARIO DI UFFICIO PER CHIARIMENTI

..... Tel. (.....)e-mail.....

Timbro della Sezione



Firma del Presidente della Sezione

oppure

Reggente della Sottosezione

(In possesso di delega dal Presidente della Sezione di appartenenza)

*(Dichiarazione di responsabilità art. 47e 48 ai sensi DPR 445/2000.) (**)*

N.B.: Le richieste **non inviate a mezzo raccomandata e/o fax n. 02205723201 entro le ore 24 del giorno precedente l'uscita o che pervengano senza firme leggibili e sprovviste di timbro non vengono prese in considerazione**

(*) Il Codice Socio è quello contenuto nella scheda anagrafica socio del programma di tesseramento informatico.

Per le Sezioni che non sono in possesso del Codice Socio è obbligatorio indicare la Sezione di appartenenza del Socio partecipante.

(**) Art. 76 del D.L. 445 del 28/12/2000: 1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente T.U. è punito ai sensi di Codice Penale e delle leggi speciali in materia. 2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.