

Prot. N.



ASSICURAZIONE INFORTUNI PER I PARTECIPANTI
A MANIFESTAZIONI GIORNALIERE



Comitato Provinciale/ Regionale _____

ASD/SSD/Circolo promotore _____

Indirizzo ASD/SSD/Circolo _____

tel. _____

fax. _____

e-mail _____

Luogo e data della manifestazione _____

Denominazione manifestazione _____

Specialità Sportiva praticata _____

Numero partecipanti iscritti NON CSEN _____

Data _____

Timbro e firma

La presente richiesta dovrà essere inviata dal Comitato Provinciale alla Direzione Nazionale CSEN che provvederà ad inoltrarla alla Unipol – SAI ASSICURAZIONI di Mantova

**DA SPEDIRE AL CSEN NAZIONALE FAX 06.3292397 E-MAIL info@cSEN.it
TASSATIVAMENTE 5 GIORNI PRIMA DELLA DATA DELLA MANIFESTAZIONE CON IL RELATIVO BONIFICO
POSTALE O BANCARIO.**