

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](mailto:info@cSEN.it)  
TASSATIVAMENTE 5 GIORNI PRIMA DELLA DATA DELLA MANIFESTAZIONE CON IL RELATIVO BONIFICO  
POSTALE O BANCARIO.**