

SCHEDA DI ADESIONE AL COMITATO DI COORDINAMENTO PODISTICO BOLOGNA

Scrivere in modo leggibile e in stampatello

NOME DELLA SOCIETA' _____

INDIRIZZO _____

CONTATTO TELEFONICO _____

E-MAIL _____

NOME DEL LEGALE RAPPRESENTANTE _____

INDIRIZZO _____

CONTATTO TELEFONICO _____ E-MAIL _____

EVENTUALE INDIRIZZO OVE INVIARE LA CORRISPONDENZA _____

NUMERO DEI SOCI AL MOMENTO DELL'ADESIONE _____

ENTE DI AFFILIAZIONE APPARTENENZA _____

DICHIARAZIONE DI POSSESSO DI POLIZZA INFORTUNI

Requisito indispensabile per l'accettazione dell'adesione

Il sottoscritto _____

Responsabile del Gruppo _____

DICHIARA

Che in occasione delle camminate organizzate dal Gruppo stesso, di avere stipulato Polizze assicurative di Responsabilità civile nei confronti di tutti i partecipanti.

Sollewa per tanto il Comitato di Coordinamento Podistico di Bologna da eventuali responsabilità in merito.

In fede _____

Bologna _____

