

DISTINTA PILOTI COPERTURA ASSICURATIVA GIORNALIERA*

DATA: _____ DENOMINAZIONE EVENTO _____

MOTO CLUB: _____ COD. AICS _____

LISTA NOMINATIVI IN COPERTURA

	Numero (se disp.)	Cognome	Nome	Data di nascita	Scadenza VM
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

FIRMA DEL PRESIDENTE DELL'ASD

*** LA COPERTURA ASSICURATIVA PARTIRA' UN ORA DOPO LA RICEZIONE DELLA PRESENTE DISTINTA DA INVIARE ALLA MAIL : MOTOCICLISMO@AICS.IT . AI FINI ASSICURATIVI FARA FEDE IL GIORNO E L'ORA DI RICEZIONE DELLA MAIL DA PARTE DI AICS .**

IL SALDO DELLA PRESENTE COPERTURA ASSICURATIVA VA' EFFETTUATO ENTRO 24 ORE DALLA DATA DI INVIO DELLA PRESENTE DISTINTA