**MODULO DI ADESIONE ALLA COPERTURA ASSICURATIVA “NON TESSERATI”**

(inviare a [organizzativotecnnico@libertasnazionale.it](mailto:organizzativotecnnico@libertasnazionale.it) 3 gg lavorativi prima dello svolgimento dell’evento, unitamente alla ricevuta di bonifico)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di presidente della ASD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ richiedo a codesto CNS Libertas di poter aderire alla polizza assicurativa “***Copertura infortuni e responsabilità civile per i partecipanti non tesserati***” per la manifestazione ciclistica denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che si svolgerà dal \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*durata massima della manifestazione 2 gg, per manifestazioni di maggiore durata fare una richiesta specifica all’e-mail indicata*). Il luogo di svolgimento sarà \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Dichiaro

* di aver letto, compreso ed accettato le condizioni della polizza n.71405 *“Copertura temporanea per non tesserati al C.N.S. Libertas per la partecipazione a singole manifestazioni sportive”* stipulata tra C.N.S. Libertas e Poste Assicura S.p.A.;
* di essere a conoscenza che la copertura assicurativa sarà attivata per i primi 100 partecipanti non tesserati al costo di € 250,00 (euro duecentocinquanta/00) ed esclusivamente previa ricezione della ricevuta del bonifico bancario al seguente IBAN: IT39N0200803284000101789219, intestato a Centro Nazionale Sportivo Libertas, causale: “*codice affiliazione* - attivazione polizza non tesserati”;
* di impegnarmi a trasmettere l’elenco con i dati (cognome, nome, sesso, luogo e data di nascita, data di adesione) dei partecipanti non tesserati entro 48 ore dall’inizio della manifestazione e di allegare, al momento della comunicazione, ricevuta del bonifico bancario di € 125,00 (euro centoventicinque/00) per ogni successivo step da 50 partecipanti oltre ai 100 già coperti;
* di essere a conoscenza che eventuali richieste di indennizzo pervenute da partecipanti non identificabili nell’elenco trasmesso rimarranno ad esclusivo carico dell’Associazione da me presieduta;
* di essere a conoscenza che la quota minima iniziale non è rimborsabile in caso di partecipazione effettiva inferiore ai 100 e che i conguagli verranno conteggiati esclusivamente e forfettariamente per step di 50 partecipanti.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per la ASD - Il Presidente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_