



FEDERAZIONE ITALIANA ESCURSIONISMO

ATTIVAZIONE POLIZZA INFORTUNI TEMPORANEA

INVIARE PRIMA DELL'INIZIO DELL'ATTIVITÀ A:

- **ITAS ASSICURAZIONI – AGENZIA ASSIFOCE**
VIA RIMASSA 179R – 16129 GENOVA
TEL: 010 5955531 – FAX: 010 5969621
EMAIL: assifoce@gmail.com
- **FIE – SEGRETERIA FEDERALE – EMAIL: tesseramento@fieitalia.it**

ASSOCIAZIONE RICHIEDENTE		
ASSOCIAZIONE	MATRICOLA	
EVENTO / MANIFESTAZIONE / GARA		
DESCRIZIONE		
DATA INIZIO	ORA INIZIO	LOCALITÀ DI PARTENZA
DATA FINE	ORA FINE	LOCALITÀ DI ARRIVO

NOTA: PER IL CALCOLO DELL'ADDEBITO SI TIENE CONTO DEI **GIORNI SOLARI IMPIEGATI**, INDIPENDENTEMENTE DALLA DURATA ORARIA DELLA MANIFESTAZIONE (Es: INIZIO ORE 18:00 E TERMINE ORE 6:00 GIORNO SUCCESSIVO = 2 GIORNI)

ELENCO DEGLI OSPITI OCCASIONALI DA ASSICURARE			
N.	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DATA	FIRMA
------	-------