

MODULO DI ADESIONE FACOLTATIVO POLIZZA RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI



ENDAS/FMG Consulting



NOME E COGNOME					
LUOGO E DATA DI NASCITA					
RESIDENZA INDIRIZZO E CAP					
DIRIGENTE		ISTRUTTORE		ARBITRO	
CODICE FISCALE					
TELEFONO					
CELLULARE					
E-MAIL					

Autorizzo a trattare i miei dati secondo la disposizione del D.Lgs. n. 196/03

Firma _____ Data _____

Dirigente: Presidenti Società Sportive, Dirigenti Sportivi.

Istruttore: Istruttori, Allenatori.

Arbitro: Arbitri, Presidenti di Giuria.

**DA INVIARE VIA FAX O E-MAIL:
06.4875067 - info@endas.it**