



**ASSOCIAZIONE SPORTIVA
DILETTANTISTICA
FLYING ROLLER PESARO**

Via dell'industria 116/B - 61122 Pesaro
C.F. 92014070418 P.I. 01319250419

E-mail: flyingrollerpesaro@libero.it
www.flyingrollerpesaro.it

COPERTURA ASSICURATIVA INFORTUNI

Il sottoscritto _____ nato/a _____

Il _____ residente a _____ in via _____

n° _____ C.A.P. _____ Comune _____ tel. _____

Codice Fiscale _____

DICHIARA

di avere scelto per la stagione sportiva **2019/2020** la copertura assicurativa infortuni tipo integrativa legata al tesseramento ACI.

Data _____

Firma _____

Per il minore firma di chi esercita la patria potestà _____