



**ASSOCIAZIONE SPORTIVA  
DILETTANTISTICA  
FLYING ROLLER PESARO**

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

E-mail: [flyingrollerpesaro@libero.it](mailto:flyingrollerpesaro@libero.it)

[www.flyingrollerpesaro.it](http://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 **2020/2021** la copertura assicurativa infortuni tipo integrativa legata al tesseramento ACI.

Data \_\_\_\_\_

Firma atleta \_\_\_\_\_

Per il minore firma di chi esercita la patria potestà \_\_\_\_\_