

## MODULO PER LA SOTTOSCRIZIONE DI POLIZZA ASSICURATIVA PER IL SETTORE CINOFILIA

RCT Cane     RCT Agonisti     RCT Istruttori con il cane tutor

Rinnovo (segnare se è un rinnovo)    Data rinnovo    /    /

Dati del conduttore/proprietario

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Codice Fiscale

Indirizzo completo (Via, CAP, Comune, Provincia)

Cellulare

e-mail

n° Tessera ASC in corso di validità

Associazione di appartenenza

### DATI DEL CANE

Nome del cane

Razza

/ /

Data di Nascita

Tatuaggio     Microchip

Numero tatuaggio / microchip

### DATI PER EFFETTUARE IL VERSAMENTO

intestazione c/c A.S.C. ATTIVITA' SPORTIVE CONFEDERATE

IBAN: IT53Z0301503200000003438505 Fineco Banca

INVIARE VIA MAIL A [SEGRETERIA@ASCSPORT.IT](mailto:SEGRETERIA@ASCSPORT.IT) IL PRESENTE MODULO COMPILATO, RICEVUTA DEL VERSAMENTO, COPIA RETRO TESSERA.