

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

DATI PER EFFETTUARE IL VERSAMENTO

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

IBAN: IT53Z030150320000003438505 Fineco Banca

INVIARE VIA MAIL A SEGRETERIA@ASCSPORT.IT IL PRESENTE MODULO COMPILATO, RICEVUTA DEL VERSAMENTO, COPIA RETRO TESSERA.