A.S.C.
Attività Sportive Confederate
ITALIA ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL CONI

MODULO PER LA SOTTOSCRIZIONE DI POLIZZA ASSICURATIVA PER IL SETTORE EQUITAZIONE

☐ RCT Cavallo ☐ RCT Agonisti ☐ RCT Istruttori

☐ 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 CAVALLO

Nome del cavallo

Razza

/ /

Data di Nascita

☐ 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 IL PRESENTE MODULO COMPILATO, RICEVUTA DEL VERSAMENTO, COPIA RETRO TESSERA.