DA REDIGERSI SU CARTA INTESTATA DELLA SOCIETA'

Spett.le
CONFSPORT ITALIA A.S.D.R.

Via Salvatore Rebecchini, 17

00148 Roma

Oggetto: TESSERAMENTO SOCI 2016 – 2017

Il sottoscritto Presidente/Legale rappresentante della Associazione/Società Sportiva/Circolo, in riferimento alla richiesta di tesseramento alla Confsport Italia A.S.D.R. dei propri associati “senza copertura assicurativa”, dichiara che tutti i propri associati presso la Confsport Italia A.S.D.R. sono stati assicurati per gli infortuni con la Compagnia Assicurativa polizza n di cui si allega fotocopia.

Solleva, quindi, da ogni responsabilità, in merito a richieste di risarcimento danni, la Confsport Italia A.S.D.R. e i suoi Comitati Periferici.

Firma del legale rappresentante

Data _____