

**DA REDIGERSI SU CARTA INTESTATA DELLA SOCIETA'**

Spett.le  
CONFSPORT ITALIA A.S.D.R.  
Via Salvatore Rebecchini, 17  
00148 Roma

Oggetto: TESSERAMENTO SOCI 2017-2018

Il sottoscritto ..... Presidente/Legale rappresentante del  
Circolo Sportivo ....., 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.

Sollewa, 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 \_\_\_\_\_