

CLUB ALPINO ITALIANO



SEZIONE DI ORVIETO

(Anno di fondazione 2010)

COMUNICAZIONE DATI PER ATTIVAZIONE ASSICURAZIONE NON SOCI

Il sottoscritto

Data e luogo di nascita

Abitante a:

Città o Comune (o Stato Estero)

Via

Email

Utenza mobile

**RICHIEDE DI POTER PARTECIPARE ALL'ATTIVITA' DELLA SEZIONE
CHE SI SVOLGERA' IN DATA _____**

DENOMINATA _____

COPERTURA ASSICURATIVA

Infortunio A € 7.50

Infortunio B € 15.00

Soccorso Alpino € 4.05



**Soccorso Alpino
da 2 a 6 giorni € 8.10**

Orvieto li ____ / ____ / ____

Firma
