



Comitato di Coordinamento Podistico Bolognese

SCHEDA DI ADESIONE ALL'ASSICURAZIONE COLLETTIVA

Scrivere in modo leggibile e in stampatello

NOME DELLA SOCIETA' _____

INDIRIZZO _____

CONTATTO TELEFONICO _____

E-MAIL _____

NOME DEL LEGALE RAPPRESENTANTE _____

INDIRIZZO _____

CONTATTO TELEFONICO _____ E-MAIL _____

EVENTUALE INDIRIZZO OVE INVIARE LA CORRISPONDENZA _____

In fede _____

Bologna _____