MODELLO ALLEGATO 10) SCHEDA DI ATTIVAZIONE
"ATLETI RAPPRESENTATIVE NAZIONALI"

INNOVAZIONE
INSURANCE BROKERS

Spett.le
INNOVAZIONE INSURANCE BROKERS SRL
Via Assarotti, 7
16122 Genova

Oggetto: Polizza Infortuni F.C.I. - stagione sportiva 2019 - elenco "Atleti Rappresentative NAZIONALI".

Denominazione Gara e/o Manifestazione : ……..……..
Località: ……..……
Data: ……

a) Nome e Cognome Atleti	Società	Copertura dal/al	Tot. Giornate (Fino a 5 giornate € 15,75 Dalla 5° giornata €. 3,15)

b) Nome e Cognome Accompagnatori	Società	Copertura dal/al	Tot. Giornate (Premio € 1,58)

Premio Totale Atleti **€.** _____

Premio Totale Accompagnatori **€.** _____

Premio Totale **€.** _____

Rappresentative Nazionali:

Premio unitario per Atleta – sino a 5 giornate di gara: **Euro 15,75**
Premio unitario per Atleta oltre la 5° giornata gara: **Euro 3,15**
Premio unitario per Accompagnatore a giornata di gara: **Euro 1,58**

Il presente modulo, unitamente alla **lettera di convocazione**, che forma parte integrante della presente Convenzione, dovrà essere inoltrato prima della data di inizio manifestazione, alla Spett.le **INNOVAZIONE INSURANCE BROKERS SRL** a mezzo fax al nr**. 010/8900428 o mail all'indirizzo federciclismo@innovazionebrokers.com.** Si precisa che l'uso dell'Allegato 10) non e' vincolante. Si conferma però che l'Allegato 10) riporta i dati che devono necessariamente pervenire alla Compagnia unitamente alla **lettera di convocazione.**

Timbro FCI