



Attivazione Polizza Infortuni Temporanea

Inviare prima dell'inizio dell'attività a:

- **ITAS Assicurazioni – Agenzia Assifoce**
Via Rimassa 179R – 16129 Genova
Tel: 010 5955531– Fax: 010 5969621
Email: assifoce@gmail.com
- **FIE – Segreteria Federale – Email: tesseramento@fieitalia.it**

Associazione Richiedente		
Associazione		Matricola
Evento / Manifestazione / Gara		
Descrizione		
Data Inizio	Ora Inizio	Località di Partenza
Data Fine	Ora Fine	Località di Arrivo

NOTA: Per il calcolo dell'addebito si tiene conto dei **giorni solari impiegati**, indipendentemente dalla durata oraria della manifestazione (Es: inizio ore 18:00 e termine ore 6:00 giorno successivo = 2 giorni)

Elenco degli Ospiti Occasionali da Assicurare			
N.	Cognome	Nome	Codice Fiscale
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Data	FIRMA
------	-------