



# FEDERAZIONE ITALIANA ESCURSIONISMO

## ATTIVAZIONE POLIZZA INFORTUNI TEMPORANEA

### INVIARE PRIMA DELL'INIZIO DELL'ATTIVITÀ A:

- **CATTOLICA ASSICURAZIONI – AGENZIA ASSICURMARE**  
VIA RIMASSA 179R – 16129 GENOVA  
TEL: 010 5955531 – FAX: 010 5969621  
EMAIL: [genovarimassa@cattolica.it](mailto:genovarimassa@cattolica.it)
- **FIE – SERVIZIO TESSERAMENTO – EMAIL: [tesseramento@fieitalia.it](mailto:tesseramento@fieitalia.it)**

### ASSOCIAZIONE RICHIEDENTE

ASSOCIAZIONE		MATRICOLA
<b>EVENTO / MANIFESTAZIONE / GARA</b>		
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
------	-------