





## Scheda Assicurazione Infortuni Giornaliera

	DATA:  CICLOESCURSIONE:		DATA:  CICLOESCURSIONE:
Cognome ..... Nome ..... Indirizzo ..... SOCIO:     ▪ SI     ▪ NO		Cognome ..... Nome ..... Indirizzo ..... SOCIO:     ▪ SI     ▪ NO	
Sottoscrivendo la presente scheda, durante tutta la durata della cicloescursione, siete assicurati contro gli infortuni dalla Unipol. Questo foglio serve come giustificativo, Vi preghiamo di averne cura. <b>Vi preghiamo di rispettare il codice della strada e gli avvertimenti dell'organizzazione.</b>		<b>Nota per l'accompagnatore:</b> trattenere e allegare il presente lato della scheda alla lista dei partecipanti alla cicloescursione da consegnare al più presto in segreteria dell'Associazione.	
Per qualsiasi informazione:		<b>INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI</b> Per quanto previsto dal Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 chi firma accetta che le informazioni richieste siano raccolte e trattate esclusivamente per le finalità statutarie della associazione aderente alla "Fiab - Amici della Bicicletta Onlus".  <b>Firma:</b> _____	
Lato da lasciare al partecipante		Lato da tenere in associazione	

## Scheda Assicurazione Infortuni Giornaliera

	DATA:  CICLOESCURSIONE:		DATA:  CICLOESCURSIONE:
Cognome ..... Nome ..... Indirizzo ..... SOCIO:     ▪ SI     ▪ NO		Cognome ..... Nome ..... Indirizzo ..... SOCIO:     ▪ SI     ▪ NO	
Sottoscrivendo la presente scheda, durante tutta la durata della cicloescursione, siete assicurati contro gli infortuni dalla Unipol. Questo foglio serve come giustificativo, Vi preghiamo di averne cura. <b>Vi preghiamo di rispettare il codice della strada e gli avvertimenti dell'organizzazione.</b>		<b>Nota per l'accompagnatore:</b> trattenere e allegare il presente lato della scheda alla lista dei partecipanti alla cicloescursione da consegnare al più presto in segreteria dell'Associazione.	
Per qualsiasi informazione:		<b>INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI</b> Per quanto previsto dal Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 chi firma accetta che le informazioni richieste siano raccolte e trattate esclusivamente per le finalità statutarie della associazione aderente alla "Fiab - Amici della Bicicletta Onlus".  <b>Firma:</b> _____	
Lato da lasciare al partecipante		Lato da tenere in associazione	