

DA SPEDIRE ALL'AICS NAZIONALE FAX 06.42039421 E-MAIL dnamministrazione@aics.info
TASSATIVAMENTE 5 GIORNI PRIMA DELLA DATA DELLA MANIFESTAZIONE CON IL RELATIVO
BONIFICO O ALTRO TIPO DI PAGAMENTO.



ASSICURAZIONE INFORTUNI PER I PARTECIPANTI A
MANIFESTAZIONI MOTOCICLISTICHE GIORNALIERE

Comitato Provinciale/Regionale _____

Circolo promotore _____

Indirizzo del Circolo _____

tel. _____

fax. _____

e-mail _____

Luogo e data della manifestazione

Denominazione manifestazione _____

Numero partecipanti iscritti AICS e non _____

| | | |
|-----------------------------|---|----------|
| ■ fino a 50 partecipanti | € | 200,00 |
| ■ da 51 a 100 partecipanti | € | 400,00 |
| ■ da 101 a 300 partecipanti | € | 1.500,00 |

Data _____

Timbro e firma

NUMERO
PROGRESSIVO
INSERITO DA
AICS NAZIONALE

La presente richiesta dovrà essere inviata **dal Comitato Provinciale alla Direzione Nazionale AICS** che provvederà ad inoltrarla alla **Agenzia Allianz**.