



Consiglio Provinciale Milano

**CONVENZIONE MULTIRISCHI
ASSICURAZIONE LESIONE/MORTE E
RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI
- POLIZZA ASSICURATIVA -
ANNO SPORTIVO 2007 - 2008
(dal 1 ottobre 2007 al 30 settembre 2008)**

Il sottoscritto _____

Nato a _____ Provincia _____ il _____

Presidente pro - tempore dell'Associazione Sportiva affiliata all'U.S. ACLI:

(Indicare nome Associazione Sportiva Dilettantistica)

DICHIARA sotto la propria responsabilità:

di accettare le condizioni economiche ed organizzative del Campionato 07/08, di essere a conoscenza delle coperture assicurative e che delle stesse ne informa i propri associati nel momento dell'iscrizione, e di ricevere a nome e per conto della propria Associazione Sportiva e dei propri Soci il seguente materiale cartaceo:

- Polizza assicurativa con allegato tabella lesioni;
- procedure e modalità per l'apertura di sinistro/lesione.

La presente dichiarazione man leva da qualsiasi azione o pretesa che possa essere mossa o avanzata da terzi e da ogni responsabilità in relazione a qualsiasi incidente, salvo quelli previsti dalle citate coperture assicurative, dovesse occorrere all'Associazione ed ai suoi tesserati in dipendenza alla partecipazione di manifestazioni promosse dall'U.S. ACLI Milano.

Le coperture assicurative delle Associazioni e dei Circoli collegate all'Affiliazione (RC) decorrono dalla data di vidimazione della Segreteria Nazionale U.S. ACLI.

Milano, _____

Firma del Presidente Pro - Tempore