



Assault Recon and Support Tactical Simulation Team

A.S.D. ARES TST Via Claudio Villa n. 38 CF 92268710925 P.IVA 04036850925

Dipartimento dell'Amministrazione

Sezione Segreteria

OGGETTO: autodichiarazione possesso di assicurazione

Il sottoscritto _____

nato a _____ il ____ / ____ / ____

residente in via _____ città _____ prov _____

codice fiscale _____

iscritto al club _____

dichiara di essere in possesso dell'assicurazione sottoscritta con

l'ente di promozione sportiva / assicurazione privata (barrare l'opzione interessata)

numero di tessera _____

data di attivazione _____

data di scadenza _____

Firma del Socio interessato

Firma del Presidente del club ospite

Firma del Presidente dell'ARES TST

(o di un suo delegato)

(o di un suo delegato)

DATA ____ / ____ / ____

LUOGO _____

Firma della Segretaria dell'ARES TST
