

Per informazioni 06/68166222-assicura@agesci.it

Scheda Polizza Ospiti



**Costo della Polizza Ospiti:**

10,00 euro pro capite (10,95 euro pro capite se ospite straniero)

Periodo di copertura : massimo 30 gg

**Il presente modulo, insieme alla ricevuta di conto corrente postale, (intestato a AGESCI n° 54849005) deve essere inviato alla Segreteria Nazionale a mezzo fax al nr. 06.68166236**

Nome del gruppo:

Eventuale numero di telefono da poter contattare nel caso in cui il fax non dovesse essere leggibile:

Data inizio e fine attività:

**elenco partecipanti**

nome e cognome:

luogo di nascita:

data di nascita:

nome e cognome:

luogo di nascita:

data di nascita:

nome e cognome:

luogo di nascita:

data di nascita:

nome e cognome:

luogo di nascita:

data di nascita:

nome e cognome:

luogo di nascita:

data di nascita:

nome e cognome:

luogo di nascita:

data di nascita:

nome e cognome:

luogo di nascita:

data di nascita: