Scheda Assicurazione Infortuni Giornaliera	Scheda Assicurazione Infortuni Giornaliera
DATA: CICLOESCURSIONE:	DATA: CICLOESCURSIONE:
Cognome _____ Nome _____ Indirizzo _____ CAP_____ Città _____ Prov_____	Cognome _____ Nome _____ Indirizzo _____ CAP_____ Città _____ Prov_____
Durante tutta la durata della cicloescursione siete assicurati dalla Unipol, in quanto soci, per la Responsabilità Civile (danni causati a terzi) ed inoltre sottoscrivendo la presente scheda siete assicurati contro gli infortuni. Questo foglio serve come giustificativo, Vi preghiamo di averne cura. **Vi preghiamo di rispettare il codice della strada e gli avvertimenti dell'organizzazione**.	**Nota per l'accompagnatore**: trattenere e allegare il presente lato del tagliando alla lista dei partecipanti alla cicloescursione da consegnare in segreteria dell'Associazione.
Per qualsiasi informazione: **FIAB - Amici della Bicicletta -*per una città possibile*-Onlus** **tel.** 045-8004443 **e-mail**: sede@amicidellabicicletta.it **sito web**: www.amicidellabicicletta.it	**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** 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". **Firma**: _____
Lato da lasciare al partecipante	Lato da tenere in associazione