

**MODULO DI ADESIONE PER LA COPERTURA RC PER LA CONDUZIONE  
 DELLE PALESTRE AFFILIATE ALLA FASI  
 (DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO)**

Società:	.....		
Cap:	.....		
Provincia:	.....		
Comune:	.....		
Indirizzo:	.....		
Telefono:	.....		
Cod Affiliazione N°:	.....		
Del:	.....		
Indirizzo Palestra	.....		
Timbro e firma / Partita Iva			
<b>OPZIONE 1 Massimali 500.000€ :</b>	fino a 50 tesserati	€ 250,00	<input type="checkbox"/>
	da 51 a 200 tesserati	€ 450,00	<input type="checkbox"/>
	da 201 a 300 tesserati	€ 700,00	<input type="checkbox"/>
	oltre 300 tesserati	<u>da concordarsi</u>	<input type="checkbox"/>
<b>OPZIONE 2 Massimali 1.000.000€ :</b>	fino a 50 tesserati	€ 350,00	<input type="checkbox"/>
	da 51 a 200 tesserati	€ 600,00	<input type="checkbox"/>
	da 201 a 300 tesserati	€ 900,00	<input type="checkbox"/>
	oltre 300 tesserati	<u>da concordarsi</u>	<input type="checkbox"/>

Le adesioni devono pervenire c/o la sede dell'Agenzia via mail ai seguenti indirizzi: [elena.gibelli.249@agenzie.realemutua.it](mailto:elena.gibelli.249@agenzie.realemutua.it) ; [maurizio.stagno@agenzie.realemutua.it](mailto:maurizio.stagno@agenzie.realemutua.it); [milanomagenta.249@agenzie.realemutua.it](mailto:milanomagenta.249@agenzie.realemutua.it)

Il pagamento del premio deve essere effettuato sul seguente C/C Bancario:

STAGNO MAURIZIO SOCIETA' REALE MUTUA DI ASS.NI  
 BANCA REALE : IBAN IT 70W0313801600000013091186  
 Causale: Copertura RC palestre ad adesione

