



MODULO DI ADESIONE POLIZZA INTEGRATIVA INFORTUNI

Cognome.....

Nome.....

Codice Fiscale.....

N. Tessera..... *Categoria.....

Mail.....Tel.....

*(DURATA:ore 24,00 data adesione alla convenzione integrativa Infortuni -
.31.12.2025)

Tabella premi fino al 31.12.2025

Tesserato generico non agonista	€ 46,80;
Tesserato categoria C	€ 348,89;
Tesserato categoria B	€ 465,19;
Tesserato A	€ 581,49.

LEGENDA PER LE CATEGORIE DI APPARTENENZA:

- TESSERATO GENERICO/NON AGONISTA E/O AMATORE;
- TESSERATO CATEGORIA "C": Atleta Agonista delle Società affiliate FISSW;
- TESSERATO CATEGORIA "B": Atleta Agonista di interesse Nazionale (chiamato anche occasionalmente per raduni e/o convocazioni Nazionali);
- TESSERATO CATEGORIA "A": Atleta Nazionale

Estremi per il versamento:

WE Brokers Caspie srl

IBAN: IT44 I056 9603 2250 0000 4268 X45

Causale: Integrativa Infortuni Allianz FISSW + estremi aderente: Cognome, Nome +
Categoria tesserato

Importo:.....

DA INVIARE MEZZO MAIL A: a.bellini@wbcsrl.com assieme a copia della contabile