



COMITATO TERRITORIALE FIPAV VENEZIA
Casella Postale 3129
30170 Mestre (VE)
Tel. 041/970213 - Fax 041/2394432
mail: venezia@federvolley.it



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEL MEZZO PROPRIO

Il sottoscritto _____ nato a _____ prov. _____ il _____
residente in _____ n° _____ città _____ prov. _____ CAP _____
in qualità di _____ **chiede di essere autorizzato ad avvalersi dell'autoveicolo**

targato _____ marca _____ modello _____
assicurato con la polizza n° _____ scadenza _____ della Compagnia _____
Agenzia _____ di _____ tel. _____
in qualità di _____

per tutte le trasferte che riterrà opportuno effettuare in relazione alle convocazioni della FIPAV per la stagione agonistica e per le successive stagioni agonistiche.

Il sottoscritto dichiara inoltre di esonerare la FIPAV da qualsiasi responsabilità penale e civile, nonché per danni a persone e cose derivanti dall'utilizzo del mezzo medesimo, salvo quanto previsto dalle normative federali e dalle polizze assicurative stipulate dalla FIPAV.

La presente richiesta annulla e sostituisce tutte quelle effettuate in precedenza.

Data _____

(Firma del richiedente)

Il presente modulo deve essere restituito al Comitato Territoriale FIPAV di Venezia

Il sottoscritto _____ nato a _____ prov. _____ il _____
residente in _____ n° _____ città _____ prov. _____ CAP _____,
familiare convivente del sig. _____, in qualità di proprietario esclusivo del veicolo
targato _____ marca _____ modello _____

autorizza il sig. _____ ad utilizzare lo stesso per tutte le trasferte che riterrà opportuno
effettuare in relazione alle convocazioni della FIPAV per la stagione agonistica _____ e per le successive stagioni
agonistiche.

Il sottoscritto dichiara inoltre di esonerare la FIPAV da qualsiasi responsabilità penale e civile, nonché per danni a persone e cose derivanti dall'utilizzo del mezzo medesimo, salvo quanto previsto dalle normative federali e dalle polizze assicurative stipulate dalla FIPAV.

La presente autorizzazione annulla e sostituisce tutte quelle effettuate in precedenza.

Data _____

(Firma del proprietario)

Il presente modulo deve essere restituito al Comitato Territoriale FIPAV di Venezia.

RISERVATO ALLA FIPAV

Si autorizza l'uso del mezzo proprio limitatamente al territorio di competenza della convocazione.

Data _____

Timbro e Firma _____