



Funtos Bike non sognarlo, **ESSILO!**

sez. VERBANO a Verbania Paolo Ramoni Tel. 3385420972	sez. CUSIO ad Omegna Simona Guglielminetti Tel. 3391214222	sez. OSSOLA a Fondotoce Daniele Capra Tel. 3489340571	sez. VIGEZZO a Malesco Domenico Bottinelli Tel. 3479687466
sez. VARESE e NOVARA il Presidente Luca Buarotti Tel. 3398334229	sez. MILANO a Milano Arturo Nidasio Tel. 3479028590	sez. TORINO a S. Francesco al Campo Alfredo Ballesio Tel. 3334550896	sez. YOUNG a Gravelona Toce Thomas Piscia Tel. 3489341172

<PRESIDENZA> Luca Buarotti **Associazione FUNTOS BIKE** cod.fisc. 01794470037
 Recapito: Luca Buarotti -- Via 42 Martiri, 86 -- 28924 Verbania
 Tel. 339 8334229 -- Fax. 02 700563833 E-mail: info@funtosbike.it -- Web: www.funtosbike.it

110€

AVRAI=

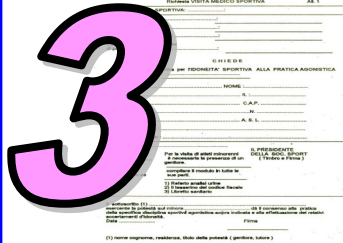
COPERTURA ASSICURATIVA UDACE BASE + TESSERA SOCIO + MAGLIA + PANTALONE CON BRETELLE
(ABBIGLIAMENTO PERSONALIZZATO ESTIVO VALE FINO AD ESAURIMENTO MATERIALE)



1
N°1 COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA'



2
N° 2 FOTOTESSERA



3
CERTIFICATO MEDICO ORIGINALE
(del medico sportivo per tessera agonistica, del medico della mutua per tessera cicloturista)

4
110€

5 COMPILA IL MODULO SOTTOSTANTE

6

TAGLIA MAGLIA	S	M	L	XL	XXL
TAGLIA PANTAL.	S	M	L	XL	XXL

MODULO ISCRIZIONE SOCIO

Nome: _____ Cognome: _____

Via: _____ N°: _____

C.a.p.: _____ Città: _____ Provincia: _____ Stato: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____

Provincia di nascita: _____ Nazione di Nascita: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____

Fax: _____ E-mail: _____

Professione: _____

Titolo di studio: _____

Sport praticati: _____

Note: _____

I dati personali verranno utilizzati per proporre/aggiornare sulle nostre iniziative verranno inoltre utilizzati su carta stampata e su internet per lo stesso motivo. I suoi dati saranno inseriti nella nostra banca dati nel rispetto della legge 675/96 sulla tutela dei dati personali. I suoi dati verranno trattati nell'interesse della società sempre senza scopo di lucro.

Data richiesta iscrizione: _____ Firma: _____

E' possibile inviare questo modulo tramite fax al numero: 02.700.563.833

EVENTUALE SPEDIZIONE: Se il materiale deve essere spedito aggiungere alla QUOTA 10euro per paccocelere3.
PAGAMENTO x SPEDIZIONE: tramite bonifico bancario, ricarica postepay, vaglia postale contattare prima di pagare

organo ufficiale per TUTTI GLI AGGIORNAMENTI www.funtosbike.it



Funtos Bike non sognarlo, **ESSILO!**

sez. VERBANO a Verbania Paolo Ramoni Tel. 3385420972	sez. CUSIO ad Omegna Simona Guglielminetti Tel. 3391214222	sez. OSSOLA a Fondotoce Daniele Capra Tel. 3489340571	sez. VIGEZZO a Malesco Domenico Bottinelli Tel. 3479687466
sez. VARESE e NOVARA il Presidente Luca Buarotti Tel. 3398334229	sez. MILANO a Milano Arturo Nidasio Tel. 3479028590	sez. TORINO a S. Francesco al Campo Alfredo Ballesio Tel. 3334550896	sez. YOUNG a Gravelona Toce Thomas Piscia Tel. 3489341172

<PRESIDENZA> Luca Buarotti **Associazione FUNTOS BIKE** cod.fisc. 01794470037
Recapito: Luca Buarotti -- Via 42 Martiri, 86 -- 28924 Verbania
Tel. 339 8334229 -- Fax. 02 700563833 E-mail: info@funtosbike.it -- Web: www.funtosbike.it

80€

AVRAI =

MAGLIA + PANTALONE CON BRETELLE + TESSERA SOCIO
(ABBIGLIAMENTO PERSONALIZZATO ESTIVO VALE FINO AD ESAURIMENTO MATERIALE)

1

N°1 COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA'

2

N° 1 FOTOTESSERA

3

80€

4

TAGLIA MAGLIA				
S	M	L	XL	XXL
TAGLIA PANTAL.				
S	M	L	XL	XXL

5

COMPILA IL MODULO SOTTOSTANTE

MODULO ISCRIZIONE SOCIO

Nome: _____ Cognome: _____

Via: _____ N°: _____

C.a.p.: _____ Città: _____ Provincia: _____ Stato: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____

Provincia di nascita: _____ Nazione di Nascita: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____

Fax: _____ E-mail: _____

Professione: _____

Titolo di studio: _____

Sport praticati: _____

Note: _____

I dati personali verranno utilizzati per proporre/aggiornare sulle nostre iniziative verranno inoltre utilizzati su carta stampata e su internet per lo stesso motivo. I suoi dati saranno inseriti nella nostra banca dati nel rispetto della legge 675/96 sulla tutela dei dati personali. I suoi dati verranno trattati nell'interesse della società sempre senza scopo di lucro.

Data richiesta iscrizione: _____ Firma: _____

E' possibile inviare questo modulo tramite fax al numero: 02.700.563.833

EVENTUALE SPEDIZIONE: Se il materiale deve essere spedito aggiungere alla QUOTA 10euro per paccocelere3.
PAGAMENTO x SPEDIZIONE: tramite bonifico bancario, ricarica postepay, vaglia postale contattare prima di pagare

organo ufficiale per TUTTI GLI AGGIORNAMENTI www.funtosbike.it



Funtos Bike non sognarlo, **ESSILO!**

37€

sez. VERBANO a Verbania Paolo Ramoni Tel. 3385420972	sez. CUSIO ad Omegna Simona Guglielminetti Tel. 3391214222	sez. OSSOLA a Fondotoce Daniele Capra Tel. 3489340571	sez. VIGEZZO a Malesco Domenico Bottinelli Tel. 3479687466
sez. VARESE e NOVARA il Presidente Luca Buarotti Tel. 3398334229	sez. MILANO a Milano Arturo Nidasio Tel. 3479028590	sez. TORINO a S. Francesco al Campo Alfredo Ballesio Tel. 3334550896	sez. YOUNG a Gravellona Toce Thomas Piscia Tel. 3489341172

<PRESIDENZA> Luca Buarotti **Associazione FUNTOS BIKE** cod.fisc. 01794470037
 Recapito: Luca Buarotti -- Via 42 Martiri, 86 -- 28924 Verbania
 Tel. 339 8334229 -- Fax. 02 700563833 E-mail: info@funtosbike.it -- Web: www.funtosbike.it

AVRAI=

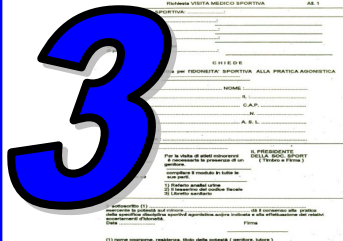
COPERTURA ASSICURATIVA UDACE BASE + TESSERA SOCIO



1
N°1 COPIA
DOCUMENTO D'IDENTITA'



2
N° 2 FOTOTESSERA



3
**CERTIFICATO MEDICO
ORIGINALE**
(del medico sportivo per tessera
agonistica, del medico della mutua
per tessera cicloturista)

4
37€

5 COMPILA IL MODULO SOTTOSTANTE

MODULO ISCRIZIONE SOCIO

Nome: _____ Cognome: _____

Via: _____ N°: _____

C.a.p.: _____ Città: _____ Provincia: _____ Stato: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____

Provincia di nascita: _____ Nazione di Nascita: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____

Fax: _____ E-mail: _____

Professione: _____

Titolo di studio: _____

Sport praticati: _____

Note: _____

I dati personali verranno utilizzati per proporre/aggiornare sulle nostre iniziative verranno inoltre utilizzati su carta stampata e su internet per lo stesso motivo. I suoi dati saranno inseriti nella nostra banca dati nel rispetto della legge 675/96 sulla tutela dei dati personali. I suoi dati verranno trattati nell'interesse della società sempre senza scopo di lucro.

Data richiesta iscrizione: _____ Firma: _____

E' possibile inviare questo modulo tramite fax al numero: 02.700.563.833

EVENTUALE SPEDIZIONE: Se il materiale deve essere spedito aggiungere alla QUOTA 5euro per spedizione.
PAGAMENTO x SPEDIZIONE: tramite bonifico bancario, ricarica postepay, vaglia postale contattare prima di pagare

organo ufficiale per TUTTI GLI AGGIORNAMENTI www.funtosbike.it



Funtos Bike non sognarlo, **ESSILO!**

5€

sez. VERBANO a Verbania Paolo Ramoni Tel. 3385420972	sez. CUSIO ad Omegna Simona Guglielminetti Tel. 3391214222	sez. OSSOLA a Fondotoce Daniele Capra Tel. 3489340571	sez. VIGEZZO a Malesco Domenico Bottinelli Tel. 3479687466
sez. VARESE e NOVARA il Presidente Luca Buarotti Tel. 3398334229	sez. MILANO a Milano Arturo Nidasio Tel. 3479028590	sez. TORINO a S. Francesco al Campo Alfredo Ballesio Tel. 3334550896	sez. YOUNG a Gravellona Toce Thomas Piscia Tel. 3489341172

<PRESIDENZA> Luca Buarotti **Associazione FUNTOS BIKE** cod.fisc. 01794470037
 Recapito: Luca Buarotti -- Via 42 Martiri, 86 -- 28924 Verbania
 Tel. 339 8334229 -- Fax. 02 700563833 E-mail: info@funtosbike.it -- Web: www.funtosbike.it

1

N°1 COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA'

2

N° 2 FOTOTESSERA

3

5€

4

COMPILA IL MODULO SOTTOSTANTE

MODULO ISCRIZIONE SOCIO

Nome: _____ Cognome: _____

Via: _____ N°: _____

C.a.p.: _____ Città: _____ Provincia: _____ Stato: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____

Provincia di nascita: _____ Nazione di Nascita: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____

Fax: _____ E-mail: _____

Professione: _____

Titolo di studio: _____

Sport praticati: _____

Note: _____

I dati personali verranno utilizzati per proporre/aggiornare sulle nostre iniziative verranno inoltre utilizzati su carta stampata e su internet per lo stesso motivo. I suoi dati saranno inseriti nella nostra banca dati nel rispetto della legge 675/96 sulla tutela dei dati personali. I suoi dati verranno trattati nell'interesse della società sempre senza scopo di lucro.

Data richiesta iscrizione: _____ Firma: _____

E' possibile inviare questo modulo tramite fax al numero: 02.700.563.833

EVENTUALE SPEDIZIONE: Se il materiale deve essere spedito aggiungere alla QUOTA 5euro per spedizione.

PAGAMENTO x SPEDIZIONE: tramite bonifico bancario, ricarica postepay, vaglia postale contattare prima di pagare

organo ufficiale per TUTTI GLI AGGIORNAMENTI www.funtosbike.it

Cartellino Base

euro 37,00

euro 26.000,00 caso morte
euro 26.000,00 caso invalidità permanente franchigia 5%
euro 1.300.000,00 Responsabilità civile verso terzi - nessuna franchigia

Cartellino Extra

euro 52,00

euro 26.000,00 caso morte
euro 26.000,00 caso invalidità permanente franchigia 5%
euro 15,50 Diaria da ricovero franchigia 5 giorni max 120
euro 15,50 Diaria da gessatura franchigia 5 giorni max 30
euro 1.300.000,00 Responsabilità civile verso terzi - nessuna franchigia

Cartellino Base80

euro 57,00

euro 80.000,00 caso morte
euro 80.000,00 caso invalidità permanente franchigia 5%
euro 1.300.000,00 Responsabilità civile verso terzi - nessuna franchigia

Cartellino Extra80

euro 72,00

euro 80.000,00 caso morte
euro 80.000,00 caso invalidità permanente franchigia 5%
euro 15,50 Diaria da ricovero franchigia 5 giorni max 120
euro 15,50 Diaria da gessatura franchigia 5 giorni max 30
euro 1.300.000,00 Responsabilità civile verso terzi - nessuna franchigia

Responsabilità Civile Società' (compresa nell'affiliazione)

euro 5.165.000,00 Responsabilità civile verso terzi - nessuna franchigia

Per cambiare opzione assicurativa in corso d'anno:

Effettuare versamento su c/c postale n. 90172545 intestato a Adorni Servizi Assicurativi sas per l'importo di:

- :: euro 15,00 per passare da: - Base a Extra e da Base80 a Extra80
- :: euro 20,00 per passare da: - Base a Base80 e da Extra a Extra80

Indicando obbligatoriamente il nominativo del tesserato che effettua il versamento, il numero del tesserino UDACE in vigore per il 2011 e la descrizione del versamento. La garanzia entrerà in vigore dalle ore 24 del giorno del versamento e termina il 31 dicembre (scadenza del cartellino)

in caso di sinistro:

QUANDO?

Entro 30 giorni per i sinistri infortuni, entro 10 giorni per i sinistri di responsabilità civile, entro 3 giorni per i sinistri mortali.

COME?

Ogni sinistro deve essere denunciato tramite lettera raccomandata, controfirmata dal Comitato Provinciale di appartenenza e della propria Società. Per i sinistri mortali, la raccomandata deve essere preceduta da telegramma. Si raccomanda inoltre di allegare SEMPRE la copia del tesserino UDACE per poter verificare il tipo di copertura scelta e i primi certificati medici a disposizione.

Una modulistica è scaricabile dal sito www.adorniasicurazioni.it

Pedilate Ecologiche (come da definizione art. 12.7 Regolamento Tecnico e Organico Udace)

Per assicurare i partecipanti alle Pedilate Ecologiche, non tesserati UDACE o con nessun altro Ente.
Per 100 partecipanti il costo è di:

- euro 104,00 per la garanzia infortuni - euro 26.000,00 caso morte
 - euro 26.000,00 Invalidità permanente con franchigia 5% assoluta
 - euro 10,00 Indennità da ricovero - nessuna franchigia - max 120 gg
- euro 51,00 per la garanzia di Responsabilità civile verso terzi
 - massimale euro 950.000,00

Per l'adesione, compila il modulo che puoi avere:
- richiedendolo all'Agenzia (tel 0521 244033 - fax 0521 244028)
- scaricandolo dal sito www.adorniasicurazioni.it

Addetti alle manifestazioni euro 75,00

La garanzia è rivolta agli addetti all'organizzazione, alla sicurezza e alla gestione di una manifestazione organizzata da Società UDACE

Per 125 addetti il costo è di euro 75,00 per i seguenti massimali:

- euro 75.000,00 caso morte
- euro 75.000,00 Invalidità permanente con franchigia 5% assoluta
- euro 30,00 Indennità da ricovero
- euro 1.000,00 rimborso spese di cura - scoperto euro 50,00

Per questa garanzia sarà necessario avere i nominativi delle persone assicurate almeno il giorno prima la data della manifestazione.

Per l'adesione, compila il modulo che puoi avere:
- richiedendolo all'Agenzia (tel 0521 244033 - fax 0521 244028)
- scaricandolo dal sito www.adorniasicurazioni.it

Offerta del Capofamiglia euro 45,00

E' stata studiata una offerta riservata al tesserato UDACE che ha bisogno di una copertura di responsabilità civile di tutta la famiglia. Ad un costo di euro 45 viene assicurata la responsabilità civile di tutti i componenti della famiglia tesserato per qualsiasi danno legato alla vita privata.

Il massimale a disposizione e' di euro 250.000,00

Per aderire alla polizza CAPOFAMIGLIA effettuare versamento su c/c postale n. 90172545 intestato a Adorni Servizi Assicurativi sas indicando obbligatoriamente il nominativo del tesserato che effettua il versamento, il numero del tesserino UDACE in vigore per il 2011 e la descrizione del versamento.

La garanzia entrerà in vigore dalle ore 24 del giorno del versamento e termina il 31 dicembre (scadenza del ca

Opzioni aggiuntive ai cartellini UDACE

Contattando l'Agenzia ai riferimenti indicati qui sotto, e' possibile rivedere e aumentare le garanzie presenti nel cartellino, indipendentemente dalla scelta effettuata inizialmente.

Telefona per maggiori informazioni.

Età per fasce e categoria per il 2011 UDACE-CSAIn



• FASCE AMATORIALI

15/18 anni maschi e femmine nati dal 1993 al 1996 a.s. (giovani)

19/39 anni maschi e femmine nati dal 1972 al 1992 a.s. (adulti)

40/55 anni maschi e femmine nati dal 1956 al 1971 a.s. (seniores)

56/75 anni maschi e femmine nati dal 1936 al 1955 a.s. (gentlemen).

• suddivisione per categorie:

10/14 anni (**primavera**) maschi e femmine nati dal 1997 al 2001 a.s. (questa categoria è riservata solamente ai praticanti l'attività di M.T.B. e ciclocross)

15/18 anni (**debuttante**) maschi e femmine nati dal 1993 al 1996 a.s.

19/27 anni (**cadetto**) maschi e femmine nati dal 1984 al 1992 a.s.

28/32 anni (**junior**) maschi e femmine nati dal 1979 al 1983 a.s.

33/39 anni (**senior**) maschi e femmine nati dal 1972 al 1978 a.s.

40/47 anni (**veterano**) maschi e femmine nati dal 1964 al 1971 a.s.

48/55 anni (**gentleman**) maschi e femmine nati dal 1956 al 1963 a.s.

56/62 anni (**super gentleman A**) maschi e femmine nati dal 1949 al 1955 a.s.

63/75 anni (**super gentleman B**) maschi e femmine nati dal 1936 al 1948 a.s.

• CICLOTURISTI

dai 10 agli 85 anni maschi e femmine: nati dal 1926 al 2001 a.s.

DENUNCIA DI SINISTRO

Quando

Entro 3 giorni per sinistri infortuni mortali, entro 30 giorni per altre tipologie di sinistro infortuni, entro 10 giorni per sinistri di responsabilità civile verso terzi di tesserati e di Società.

Come

Ogni sinistro deve essere denunciato tramite lettera raccomandata o via fax. Per i sinistri mortali, la raccomandata deve essere sempre preceduta da un telegramma.

Si raccomanda inoltre di allegare sempre, per qualsiasi sinistro, la copia del tesserino UDACE per poter verificare il tipo di copertura scelta ed i primi eventuali certificati medici a disposizione. La denuncia deve essere timbrata e controfirmata dal proprio Presidente di Società e dal Presidente del Comitato Provinciale.

A chi

Indirizzare la raccomandata, il telegramma o qualunque altra documentazione inerente il sinistro a: **Milano Assicurazioni SpA - Agenzia Generale di Parma - borgo Marco dell'Arpa, 8 - 43121 Parma telefono 0521 244033 - fax 0521 244028 - eMail: info@adorniassicurazioni.it** Una copia della denuncia dovrà essere inoltrata alla Segreteria Nazionale e una al proprio Comitato Provinciale.

IMPORTANTE:

- Se l'infortunio è causato da terzi, la Compagnia assicuratrice farà rivalsa contro i terzi responsabili per ottenere il rimborso dell'indennizzo pagato al tesserato UDACE .
- Il sinistro si prescrive a termini di legge
- Durante le uscite in bici su strade aperte alla circolazione pubblica, vige il Codice della Strada
- L'assicurato è esonerato dal denunciare altre polizze, se non in caso di sinistro

**PER ULTERIORI NOTIZIE È POSSIBILE CONSULTARE
LE POLIZZE PRESSO I COMITATI PROVINCIALI
O NEL SITO INTERNET WWW.ADORNIASSICURAZIONI.IT**