



**MODULO DENUNCIA LESIONI CONVENZIONE F.I.C. / REALE MUTUA 30.06.2016-
31.12.2018 POLIZZA N. 2016/05/2645948**

(DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO ed INVIARE ENTRO 30 GG DALL'EVENTO)

DANNEGGIATO

NOME / COGNOME _____ Cod. Fisc. _____
INDIRIZZO _____ CITTA' _____ CAP _____ PROV. _____
TEL. _____ CELL. _____ NR. TESSERA F.I.C. _____
EMAIL _____ Tipo tessera Atleti federali
 Atleti Interesse Nazionale
 Altro
POLIZZA: BASE INTEGRATIVA
IBAN _____ INTESTATARIO _____

DATI GENITORI o Tutore (se tesserato minorenni)

1) Nome / Cognome _____ Indirizzo _____
Cap _____ Località _____ Prov. _____ Tel. _____
2) Nome / Cognome _____ Indirizzo _____
Cap _____ Località _____ Prov. _____ Tel. _____

EVENTO

DATA EVENTO _____ ORA _____ DATA DENUNCIA _____
LOCALITA' _____
AVVENUTO DURANTE
 Allenamento Gara Trasferimento
DESCRIZIONE EVENTO

LESIONI SUBITE

TESTIMONI
1. _____ 2. _____

DA COMPILARSI A CURA DELLA SOCIETA' SPORTIVA – Obbligatorio in caso di allenamento, attestante sotto la proprio responsabilità, la veridicità della dichiarazione resa /art. 7 decreto 3/11/2010 assicurazione obbligatoria per gli sportivi dilettanti- GU 296 del 20.12.2010 -

SOCIETÀ _____ C.A.P. _____ PROV.: _____
COMUNE _____ INDIRIZZO _____ COD.FISCALE: _____
TEL. _____ AFFILIAZIONE N.: _____ DEL: _____
TIMBRO E FIRMA _____