



DENUNCIA DI SINISTRO E MODULO ACCOMPAGNATORIO

Data del danno : ____/____/____ Località _____ Ora ____/____

CATEGORIA ATLETA
BEACH VOLLEY

DILETTANTE

AGONISTA

Cognome e Nome

Indirizzo

Telefono

Località

Prov.

Data e Luogo di Nascita

Il sinistro è avvenuto durante:

- A) un incontro : di campionato di torneo amichevole
- B) un allenamento ufficiale e controllato
- C) un trasferimento

Come avvenne l'infortunio? _____

Lesioni subite: _____

Testimoni (cognome, nome, indirizzo)

1. _____ 2. _____

Prestazioni sanitarie ricevute gesso intervento chirurgico altro

Il sottoscritto _____ sottoscrive la presente denuncia di sinistro e conferma la veridicità delle indicazioni in essa contenute, assumendosi tutte le responsabilità derivanti dal Codice Sportivo, Penale e Civile.

Data ____/____/____ Firma dell'Assicurato (o chi per esso) _____

Indicare un indirizzo email per l'invio del numero di pratica _____