

DATI ANAGRAFICI DELL'INFORTUNATO

COGNOME _____ NOME _____

PATERNITA' (obbligatoria in caso di minori) _____

INDIRIZZO VIA _____ N _____

COMUNE _____ PROVINCIA _____ C.A.P. _____

CODICE FISCALE _____ TELEFONO _____ / _____

NATO A _____ IL _____

TIPO TESSERA: BASE COMBINAZIONE **A** COMBINAZIONE **B**

ALTRO _____

N. TESSERA A.I.C.S. _____ DATA RILASCIO TESSERA _____

SOCIETA' _____

DISCIPLINA SPORTIVA _____

QUALIFICA _____

ESTREMI LESIONE

DATA SINISTRO _____ GARA/ALLENAMENTO _____

LUOGO _____ PROVINCIA _____

INFORTUNI PRECEDENTI? (SI/NO) _____ IN DATA _____

DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA DELLE CAUSE CHE LO HANNO PROVOCATO:

TESTIMONI _____

FIRMA DELL'INFORTUNATO O PATRIA POTESTA' _____

FIRMA DEL PRESIDENTE DELLA ASSOCIAZIONE/SOCIETA' _____

DATA E LUOGO (compilazione) _____

DA COMPILARSI A CURA DEL COMITATO PROVINCIALE

COMITATO DI _____

INDIRIZZO _____ TEL _____

PRESIDENTE PROVINCIALE _____

TIMBRO _____ FIRMA _____

DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO E DA INVIARE ESCLUSIVAMENTE A:

FONDIARIA - SAI ASSICURAZIONI - Ufficio Sinistri – Mantova Nord
Via dell'Accademia, 46 - 46100 MANTOVATEL 0376.323249 – FAX 0376.360131
e-mail: elisa.branchini@italsecura.it