

DENUNCIA DI INFORTUNIO

Spett.
BACCHIN GIORGIO
Broker Assicurazioni
Via Raggio 87
15067 NOVI LIGURE (AL)

Il sottoscritto /a.....nato a.....il.....

Codice Fiscale.....

Se minore dati di un genitore _____

Affiliato alla Federazione.....

Iscritto alla Palestra.....via.....città.....

residente a.....Cap.....Prov.....Via.....

tel.....

dichiara che il giorno.....alle ore.....

presso la Palestra.....

situata in.....via.....città.....

ha subito il seguente infortunio sportivo durante un esercizio ginnico o allenamento o gara di

.....

.....

.....

con immobilizzazione mediante gesso o altro mezzo di contenimento **SI** **NO**

Allega certificato di pronto soccorso (obbligatorio)

Allega fotocopia tessera iscrizione alla Palestra e/o Federazione

firma del responsabile della palestra
con timbro

.....

firma dell'infortunato

.....

N.B.: le dichiarazioni false sono perseguibili per legge