



**MODULO DENUNCIA LESIONI
CONVENZIONE FITETREC ANTE 31.12.2016 -31.12.2017
POLIZZA LLOYD'S N. 1915109**

MAG JLT

(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 FITETREC-ANTE _____

EMAIL _____ Tipo tessera Federale
 Temporanea
 Giornaliera

POLIZZA: BASE INTEGRATIVA

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 Passeggiata

DESCRIZIONE EVENTO

LESIONI SUBITE

TESTIMONI
1. _____ 2. _____

DA COMPILARE E FIRMARE A CURA DEL RESPONSABILE LEGALE DEL CENTRO (DANNEGGIANTE)

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 10.12.2010

DENOMINAZIONE _____

Codice Centro _____ Indirizzo _____

Città _____ CAP _____ Prov. _____ Cod. Fisc. _____

Tel. _____ E-mail _____

Data __/__/____

TIMBRO E FIRMA _____