



**MODULO DENUNCIA LESIONI  
CONVENZIONE F.I.S.I. / GENERALI ITALIA  
POLIZZA N. 361123496**

(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.S.I. _____ |           |             |
| EMAIL _____  |                            |           |             |
| CATEGORIA ASSICURATO: <input type="checkbox"/> Tesserati <input type="checkbox"/> Soggetti A e B |                            |           |             |
| 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<br><input type="checkbox"/> Allenamento <input type="checkbox"/> Gara <input type="checkbox"/> Altro |           |                     |
| DESCRIZIONE EVENTO<br>_____<br>_____<br>_____   |           |                     |
| LESIONI SUBITE<br>_____<br>_____  |           |                     |
| TESTIMONI<br>1. _____ 2. _____  |           |                     |

**DA COMPILARSI A CURA DELLA SOCIETÀ SPORTIVA – Obbligatorio** in caso di allenamento, attestante sotto la propria 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 _____ |                    |                      |