



MAG-JLT

MODULO DENUNCIA RESPONSABILITÀ CIVILE CONTRO TERZI

CONVENZIONE F.I.S.B. ARISCOM 30/06/2016 – 30/06/2018 POLIZZA NR 0000048805

(DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO ed INVIARE ENTRO 30 GG DALL'EVENTO ALL'INDIRIZZO E-MAIL
sinistrifsnrct@magjlt.com)

DANNEGGIANTE

NOME / COGNOME _____ Cod. Fisc. _____
INDIRIZZO _____ CITTÀ _____ CAP _____ PROV. _____
TEL. _____ CELL. _____ Nr. TESSERA FISB _____
EMAIL _____

DATI GENITORI o Tutore (se tesserato minorenne)

1) Nome / Cognome _____ Indirizzo _____
Cap _____ Località _____ Prov. _____ Tel. _____
2) Nome / Cognome _____ Indirizzo _____
Cap _____ Località _____ Prov. _____ Tel. _____

ESTREMI DEL SINISTRO

Data / ora del sinistro _____ Gara Allenamento

Luogo _____ Provincia _____

Descrizione evento e delle cause che lo hanno provocato

Sono intervenute autorità di pubblica sicurezza ? Si NO

Se si quali ? Polizia Carabinieri Polizia Municipale Altro _____

Danni provocati _____

Testimoni _____

Firma tesserato _____

DATI DANNEGGIATO

Nome e Cognome _____
Indirizzo _____ Comune _____
C.F. _____ Email _____
Provincia _____ CAP _____ Tel/ Cell. _____

DA COMPILARSI A CURA DELLA SOCIETÀ SPORTIVA DI APPARTENENZA (Campi obbligatori)

SOCIETÀ _____ Cod. Affiliazione _____
INDIRIZZO _____ COMUNE _____ Prov. _____
CAP _____ Tel. _____ E-MAIL _____
TIMBRO E FIRMA _____