

(da compilarsi in ogni sua singola voce in stampatello)

DICHIARAZIONE DI APERTURA INFORTUNIO (Modulo 1)

Cognome.....Nome.....
paternità (obbligatoria in caso di minore).....tess. FIR n.
nato aprovincia.....il.....
indirizzo via.....comune.....
provincia.....cap.....cod. fisc.
telefono.....cellulare.....
e.mail.....@.....

Estremi sull'infortunio

Data infortunio..... gara/allenamento.....
luogo.....provincia.....ora.....
lesioni riportate.....
.....
.....

dichiarazione chiara e circostanziata delle cause che lo hanno provocato:
.....
.....

Testimoni.....
.....

Consegnare il presente "Modulo 1" di apertura infortunio con il certificato medico e referto Pronto Soccorso alla segreteria entro le 24 ore.

.....li.....

il tesserato (firma)

.....

(firma del genitore in caso di minore)

.....