

DICHIARAZIONE DI INFORTUNIO

Io sottoscritto

relazione sull'infortunio di seguito descritto, per gli adempimenti del caso:

Data e ora dell'accaduto

Luogo

- mentre partecipavo ad un evento / attività sportiva di..... (indicare tipo di sport)
- Sono tesserato alla Federazione Sportiva
che prevede copertura infortuni e/o RC si no
- Non sono tesserato ad alcuna Federazione Sportiva
- infortunio causato da terzi
- infortunio da caduta accidentale
- Sono assicurato con Polizza infortuni che comprende anche il rimborso delle spese mediche con la
Compagnia di Assicurazioni

DESCRIZIONE DELL'ACCADUTO:

In conseguenza di quanto sopra descritto l'infortunato/a riportava i seguenti danni:

Allego alla presente il verbale di Pronto Soccorso.

In fede
in proprio e/o esercente la patria potestà

Luogo il

Firma per esteso