

DENUNCIA DI INFORTUNIO

SPETT.
BACCHIN GIORGIO ASSICURAZIONI
Via Raggio 87
15067 NOVI LIGURE (AL)

Il sottoscrittonato a.....il.....

Codice Fiscale.....

Se minore dati di un genitore.....

Affiliato alla Federazione.....

Iscritto alla Palestra.....via.....città.....

residente a.....Cap.....Prov.....Via.....

tel.....

dichiara che il giorno.....alle ore.....

presso la Palestra.....

situata in.....via.....città.....

ha subito il seguente infortunio.....

.....

con immobilizzazione mediante gesso o altro mezzo di contenimento SI NO

.....
Allega certificato di pronto soccorso (obbligatorio)

Allega fotocopia tessera iscrizione alla Palestra e/o Federazione

firma del responsabile della palestra
con timbro

.....

firma dell'infortunato o se minore
di un genitore

.....

Indirizzare a : Bacchin Giorgio –Via Raggio 87 – 15067 NOVI LIGURE(AL) – TEL. 0143/79369 –
FAX 0143/768942 – mail: bacchingiorgio@libero.it