

Agenzia Generale 346  
Viale dei Parioli 56  
00197 Roma  
Tel 06 8073853 Fax 06 92933476  
fit@civitus.it

FEDERAZIONE ITALIANA TENNIS  
MODULO DI DENUNCIA SINISTRO INFORTUNI

**INFORTUNATO**

CATEGORIA / RUOLO:

Tesserati Agonisti
  Tesserati Non Agonisti
  Istruttori, Tecnici, Maestri e Preparatori Fisici

COGNOME/NOME \_\_\_\_\_ COD.FISC.: \_\_\_\_\_

TESSERA N. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

NUM. TEL. \_\_\_\_\_ NUM. CELL. \_\_\_\_\_ CONSENSO SMS Sì  No

e-MAIL \_\_\_\_\_

**DATI GENITORI (se atleta minorenne)**

Cognome e Nome

Indirizzo

Cap:

Località

Prov:

Tel:

Cognome e Nome

Indirizzo

Cap:

Località

Prov:

Tel:

**EVENTO**

DATA EVENTO \_\_\_\_\_ ORA \_\_\_\_\_

LOCALITA' \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

AVVENUTO DURANTE

Incontro
  Allenamento
  Trasferimento
  Trasferimento aereo

DESCRIZIONE EVENTO \_\_\_\_\_

LESIONI SUBITE \_\_\_\_\_

PRESTAZIONI SANITARIE RICEVUTE

NOTE

Il sottoscritto dichiara che le indicazioni di cui sopra sono complete e conformi al vero.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma dell'Assicurato (o chi per esso) \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** si ricorda che la denuncia di sinistro risulterà perfezionata solo se completa di tutti i documenti indicati nelle "Istruzioni per la denuncia di sinistro" presente nel sito della federazione.