

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 RCT

DANNEGGIANTE

CATEGORIA / RUOLO:		
<input type="checkbox"/> Tesserati Agonisti	<input type="checkbox"/> Tesserati Non Agonisti	<input type="checkbox"/> Istruttori, Tecnici, Maestri e Preparatori Fisici
COGNOME/NOME _____		COD.FISC.: _____
INDIRIZZO _____	CITTA' _____	CAP _____ PROV _____
NUM. TEL. _____	NUM. CELL. _____	CONSENSO SMS Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
e-MAIL _____		
Nr. Tessera Fit: _____		

DATI GENITORI (se atleta minorenni)

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			
<input type="checkbox"/> Incontro	<input type="checkbox"/> Allenamento	<input type="checkbox"/> Trasferimento	<input type="checkbox"/> Trasferimento aereo
DESCRIZIONE EVENTO _____			
DANNI PROVOCATI _____			
TESTIMONI _____			
COSE DANNEGGIATE _____			

DATI DANNEGGIATO

NOME e COGNOME _____			
INDIRIZZO _____	COMUNE _____	pr _____	CAP _____
CF _____	EMAIL _____	CELL _____	

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.