

CENTRO SPORTIVO ITALIANO

Spett.le
ASSICURAZIONI GENERALI
G.G.L. CLIM
casella postale 10012
20120 Milano

DENUNCIA DI INFORTUNIO

Data del sinistro _____ **ora del sinistro** _____ **Luogo** _____

Indicare la disciplina sportiva (o allenamento) durante la quale è avvenuto il sinistro:

Generalità del tesserato infortunato:

Numero tessera CSI _____ **Anno** _____ **rilasciato in data** _____

Società sportiva _____
(denominazione) (indirizzo) (telefono)

Descrizione chiara e circostanziata delle cause che hanno provocato il sinistro:

Tipologia delle lesioni subite: _____

Generalità e domicilio di eventuali testimoni:

1)

2)

3)

4)

(Allegare fotocopia tessera CSI e certificato medico o di Pronto Soccorso)

Il sottoscritto dichiara che tutto quanto sopra esposto corrisponde a verità.

Firma del denunciante

.....