

DENUNCIA DI SINISTRO

Contraente: FIDS FED. ITALIANA DANZA SPORTIVA

Dati dell'infortunato

Cognome e nome infortunato	
Codice fiscale	
Data e Luogo di nascita	
Telefono	
Indirizzo mail	
Numero Tessera	

Dati dei genitori dell'infortunato se minorenne

Cognome e nome	
Codice fiscale	
Cognome e nome	
Codice fiscale	
Telefono	
Telefono	
Indirizzo mail	

Circostanze dell'evento

Giorno, ora e luogo in cui è avvenuto l'evento	
Descrizione evento	

Descrizione lesione	
Indicazione se vi è stato ricovero e in quale ospedale	

Data, _____

Firma
