

## MODULO DENUNCIA INFORTUNIO FIWuK

### DATI ANAGRAFICI DELL'INFORTUNATO (DA COMPILARE A CURA DELL'ASSOCIAZIONE/SOCIETA' SPORTIVA)

UTILIZZARE UN PROGRAMMA DI VIDEOSCRITTURA.

Cognome		Nome	
Nato/a a	il	Codice fiscale	
Esercente la patria potestà (in caso di minorenni)		Codice fiscale	
Indirizzo (via e civico)	Comune	CAP	Prov.
Associazione/Società Sportiva		Data di tesseramento	

### ESTREMI INFORTUNIO

GARA

ALLENAMENTO

Data infortunio

Disciplina da Combattimento

Luogo

Provincia

Disciplina tecnico-combinatoria

Descrizione chiara e circostanziata delle cause che lo hanno provocato:

Infortuni precedenti? (lasciare campo vuoto se la risposta è negativa; se positiva, indicare quali)		Data

RECAPITI INFORTUNATO	
Telefono/cellulare	e-mail
RECAPITI ASSOCIAZIONE/SOCIETA'	
Telefono/cellulare	e-mail

### DATI ASSOCIAZIONE/SOCIETA' SPORTIVA

Associazione/Società Sportiva		Data di affiliazione	
Indirizzo (via e civico)	Comune	CAP	Provincia
Legale Rappresentante		Codice Fiscale	

Il sottoscritto Legale Rappresentante dell'Associazione attesta, sotto la propria responsabilità, la veridicità delle dichiarazioni rese nella presente denuncia di infortunio.

Data  Firma Rappresentante Legale \_\_\_\_\_

Firma dell'Infortunato/a o di chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

Allego certificato medico e documento d'identità, così come indicato sul sito Web <https://www.fiwuk.com/assicurazione/>