



**MODULO DENUNCIA RESPONSABILITÀ CIVILE CONTRO TERZI
CONVENZIONE FEDERAZIONE CRICKET ITALIANA /ARISCOM
POLIZZA N. 0000044169**

MAG ■ JLT

(DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO ed INVIARE **ENTRO 30 GG** DALL'EVENTO
ALL'INDIRIZZO E-MAIL sinistrifsnrct@magjlt.com)

DANNEGGIANTE

NOME / COGNOME _____ Cod. Fisc. _____
INDIRIZZO _____ CITTA' _____ CAP _____ PROV. _____
TEL. _____ CELL. _____ Nr. TESSERA _____
EMAIL _____

DATI GENITORI o Tutore (se tesserato minorenni)

1) Nome / Cognome _____ Indirizzo _____
Cap _____ Località _____ Prov. _____ Tel. _____
2) Nome / Cognome _____ Indirizzo _____
Cap _____ Località _____ Prov. _____ Tel. _____

ESTREMI DEL SINISTRO

DATA/ ORA DEL SINISTRO _____ GARA ALLENAMENTO ALTRO
LUOGO _____ PROVINCIA _____
DESCRIZIONE EVENTO E DELLE CAUSE CHE LO HANNO PROVOCATO

SONO INTERVENUTE AUTORITÀ DI PUBBLICA SICUREZZA? Si NO
SE SI QUALI? Polizia Carabinieri Polizia Municipale Altro _____
DANNI PROVOCATI _____
TESTIMONI _____
FIRMA (danneggiante) _____

DATI DANNEGGIATO

Nome e Cognome _____ Indirizzo _____
Comune _____ Provincia _____ CAP _____ C.F. _____
Email _____ Tel/ Cell. _____

DA COMPILARE A CURA DEL RESPONSABILE LEGALE DELLA SOCIETÀ DI APPARTENENZA (Campi obbligatori)

SOCIETÀ _____ COD. AFFILIAZIONE _____
INDIRIZZO _____ COMUNE _____ CAP _____
PROV. _____ TEL. _____ E-MAIL _____
DATA _____ TIMBRO E FIRMA _____