



MODULO DENUNCIA RESPONSABILITÀ CIVILE CONTRO TERZI
CONVENZIONE FEDERAZIONE CRICKET ITALIANA ARISCOM 18/03/2016 – 31/12/2018 POLIZZA NR.

MAG • JLT

0000044169

(DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO ed INVIARE **ENTRO 30 GG** DALL'EVENTO)

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
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 tesserato _____

DATI DANNEGGIATO

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

DA COMPILARSI A CURA DELLA SOCIETÀ SPORTIVA – Obbligatorio in caso di allenamento, attestante sotto la proprio responsabilità, la veridicità della dichiarazione resa /art. 7 decreto 3/11/2010 assicurazione obbligatoria per gli sportivi dilettanti - GU. 296 del 20.12.2010 -

Società _____ Prov. _____
Indirizzo _____ Comune _____
C.F. _____ Tel. _____ Nr. Tessera _____
Timbro e Firma _____