



(mod. 3) DENUNCIA DI SINISTRO A CURA DEL PRESIDENTE

DELLA SOCIETA' ORGANIZZATRICE DELL'EVENTO

DA INVIARE ENTRO LE 72 ore successive all'infortunio a:

Soc. Groupama Assicurazioni Spa - Agenzia di Pordenone Via De Paoli n. 7 - 33170 Pordenone/PN

via e-mail: sinistri@sanordest.com

e per conoscenza alla Segreteria Nazionale FIASP via mail all'indirizzo segreteria@fiaspitalia.it

In qualità di Legale Rappresentante della Società

organizzatrice dell'Evento Denominato

svoltosi a

provincia

in data

Omologata dal C. T. FIASP di

con omologa n.

rilasciata il

DICHIARO

☐

di essere a conoscenza dell'avvenuto sinistro durante lo svolgimento dell'evento,

☐

di esserne venuto a conoscenza dopo lo svolgimento dell'evento,

☐

di NON essere stato informato,

☐

che il partecipante infortunato (o altro soggetto) NON ha segnalato in nessun modo il sinistro.

(sbarrare con una x la voce scelta)

che il/la Sig./Sig.ra

quale partecipante all'evento sportivo sopraindicato

risulta regolarmente iscritto/a quale partecipante al suddetto evento in qualità di SOCIO/A con giusta specifica codice socio

acquisendo come tale il documento di partecipazione di cui si è verificata la regolare compilazione con numero di registrazione

(sbarrare con una x la voce scelta)

Ha subito un infortunio quale partecipante al suddetto evento denominato

in località

provincia di

alle ore

al km

**CONSAPEVOLE CHE CHIUNQUE RILASCIA DICHIARAZIONI MENDACI
IN SCRITTURA PRIVATA È SANZIONATO COME PREVISTO DAL DLGSL N. 7/2016**

Dichiaro:

•che l'infortunato è stato soccorso dall'ambulanza

si

no

•che l'infortunato è stato soccorso dai passanti

si

no

•che l'infortunato è stato ricoverato

si

no

•il CTS conferma le modalità dell'infortunio

si

no

•che l'infortunato è affiliato FIASP per l'anno in corso

si

no

- che al momento dell'infortunio era in possesso del documento nominale di partecipazione

si ☐ no ☐

- che l'infortunato NON socio FIASP, è in possesso del documento nominale di partecipazione

si ☐ no ☐

sbarrare con una x (ics) la voce scelta

Il Presidente della Società Organizzatrice

Luogo

data

DA INVIARE ENTRO LE 72 ore successive all'infortunio a:

Soc. Groupama Assicurazioni Spa - Agenzia di Pordenone Via De Paoli n. 7 - 33170 Pordenone/PN

via e-mail: sinistri@sanordest.com

e per conoscenza deve essere inviato via mail alla Segreteria Nazionale FIASP via mail all'indirizzo segreteria@fiaspitalia.it

N.B. INVIARE SE POSSIBILE ANCHE LA COPIA NOMINALE DEL DOCUMENTO DI PARTECIPAZIONE