

MODULO DENUNCIA RESPONSABILITA' CIVILE CONTRO TERZI CONVENZIONE
C.S.E.N.

DATI ANAGRAFICI DEL DANNEGGIANTE

COGNOME: _____ NOME: _____

PATERNITA' E MATERNITA' (obbligatoria in caso di minori) :

INDIRIZZO VIA: _____ N.: _____

COMUNE: _____ PROVINCIA: _____ C.A.P.: _____

CODICE FISCALE: _____ TELEFONO: _____ / _____

NATO A: _____ IL: _____

DISCIPLINA SPORTIVA: _____

TIPO TESSERA: BASE INTEGRATIVA A INTEGRATIVA B ALTRO

SOCIETA': _____ DATA RILASCIO TESSERA: _____

PROFESSIONE: _____

ESTREMI DEL SINISTRO

DATA SINISTRO: _____ GARA/ALLENAMENTO: _____

LUOGO: _____ PROVINCIA: _____

DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA DELLE CAUSE CHE LO HANNO PROVOCATO:

SONO INTERVENUTE AUTORITA' DI PUBBLICA SICUREZZA? SE SI QUALI?

POLIZIA CARABINIERI VIGILI URBANI DELLA LOCALITA': _____

DANNI PROVOCATI: _____

TESTIMONI: _____

DATA E LUOGO: _____

N. TESSERA CSEN _____ FIRMA: _____

DATI DANNEGGIATO

COGNOME: _____ NOME: _____

INDIRIZZO VIA: _____ N.: _____ COMUNE: _____

PROVINCIA: _____ C.A.P.: _____ TELEFONO: _____ / _____

DA COMPILARSI A CURA DEL COMITATO PROVINCIALE

SOCIETA': _____ C.A.P. _____ PROV: _____

COMUNE: _____ INDIRIZZO: _____

TEL: _____ / _____

TIMBRO: _____ FIRMA _____

DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO E DA INVIARE A:
- CSEN - VIA LUIGI BODIO 57 - 00191 ROMA