



Federazione Italiana Amatori Sport Per Tutti-APS/ETS



## DENUNCIA INFORTUNIO GRUPPI DI CAMMINO A CURA DELL'INFORTUNATO

(da inviare all'Agenzia di riferimento via mail all'indirizzo [sinistri@sanordest.com](mailto:sinistri@sanordest.com) entro **le 72 successive all'accaduto da parte dell'infortunato**)

Agenzia di Riferimento Groupama – Ufficio Sinistri Via De Paoli 7 – 33170 Pordenone (PN)

**Il modulo deve essere inviato via mail per conoscenza anche al Comitato Territoriale a cui è accreditato il gruppo di Cammino, ed inoltre alla Segreteria Nazionale all'indirizzo [segreteria@fiaspitalia.it](mailto:segreteria@fiaspitalia.it)**

Il/La Sottoscritto/Sottoscritta

Codice socio

Nato/a

il

Residente a (Via, n, Paese/Città, CAP, Provincia)

Telefono e/o cellulare

indirizzo mail

### DENUNCIA

un infortunio subito durante la partecipazione al Gruppo di Cammino denominato

ACCREDITATO dal Comitato Territoriale di

in data

CON LE SEGUENTI MODALITA'

avvenuto alle ore  in data

in località

a testimonianza dell'infortunio si allega:

- descrizione particolareggiata dell'infortunio e cause che l'hanno determinato
- descrizione del danno
- certificato medico o di pronto soccorso
- testimonianze
- altro

indicare con una x la voce che interessa

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

- responsabile del gruppo di Cammino di essere a conoscenza dell'accaduto

Firma Responsabile Gruppo di Cammino

-----

Firma dell'infortunato che invia la documentazione

-----

**LA DOCUMENTAZIONE MEDICA NON DEVE ESSERE INVIATA AL COMITATO  
TERRITORIALE O ALLA SEGRETERIA NAZIONALE FIASP**

**segnalare con una x se la documentazione è stata inviata al Comitato Territoriale**

**segnalare con una x se la documentazione è stata inviata all Segreteria Nazionale**