



Federazione Italiana Amatori Sport Per Tutti APS-ETS

Strada Lunetta n./7/9 - 46100 Mantova (MN)

mail segreteria@fiaspitalia.it – Tel. 0376 374390

**Infortunio Partecipante Evento FIASP
Verbale del Commissario Tecnico Sportivo (da inviare via mail alla Segreteria Nazionale)**

Il sottoscritto _____ in qualità di C. T. S.

comandato in servizio dal C. T. di _____

Comitato di appartenenza, per svolgere le proprie funzioni come C.T.S. all'evento denominato

che si è svolto a _____

Provincia di _____

in data _____

Omologato dal C. T. di _____

DICHIARA

che il/la Sig./Sig.ra _____

risulta regolarmente iscritto/a quale partecipante al suddetto evento in qualità di SOCIO/A

giusta specifica codice socio _____

acquisendo come tale documento di partecipazione di cui si è verificata la regolare compilazione

OPPURE

che il/la Sig./Sig.ra _____

risulta regolarmente iscritto/a quale partecipante al suddetto evento in qualità di NON SOCIO/A – giusta specifica registrazione, acquisendo come tale documento di partecipazione n.

di cui si è verificata la regolare compilazione che lo/la Stesso/a ha subito durante l'effettuazione del percorso

di km _____

ha subito un infortunio così sommariamente descritto

Al solo fine di collocare l'infortunato nel luogo e nella data del presente evento.

INOLTRE CONSAPEVOLE CHE CHIUNQUE RILASCIA DICHIARAZIONI MENDACI IN SCRITTURA PRIVATA E' SANZIONATO COME PREVISTO DAL DLGSL N. 7/2016

Letto, fatto, sottoscritto.

Il CTS

Firma _____

Luogo

data

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE INVIATO VIA MAIL ALL'INDIRIZZO segreteria@fiaspitalia.it DEBITAMENTE COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI, RICHIEDENDONE LA CONFERMA DI RICEZIONE.