

# Associazione Italiana Rugbysti

"Ex unitate vires"

DICHIARAZIONE DI

APERTURA INFORTUNIO  
GIOCATORE – AZZURRO

(Modulo A)

## Convenzione assicurativa infortuni Federazione Italiana Rugby

(da compilarsi in ogni sua singola voce in stampatello)

### Dati anagrafici del giocatore AZZURRO infortunato

Cognome..... Nome .....  
paternità (obbligatoria in caso di minore) .....  
nato a ..... Provincia ..... il .....  
domiciliato c/o A.I.R. - Associazione Italiana Rugbysti - Viale F. Crispi, 28B - 67100 L'Aquila

### Estremi sull'infortunio

Data infortunio ..... gara/allenamento .....  
luogo ..... provincia ..... ora .....  
lesioni riportate .....

descrizione chiara e circostanziata delle cause che lo hanno provocato:

testimoni.....

Inviare, entro 7 giorni dall'infortunio, il presente "Modulo A" con il **certificato del medico curante** e la **DICHIARAZIONE** ai sensi del G.D.P.R. n. 679/2016 – *Nuovo Regolamento Europeo sulla Privacy*

**via e.mail** a [segreteria@air.it](mailto:segreteria@air.it) o **via fax** al numero AIR 0862 - 481099

e per **raccomandata a/r** a:

AIR - Associazione Italiana Rugbysti  
Viale Francesco Crispi, 28B - 67100 L'Aquila

La documentazione successiva, rinnovata alle rispettive scadenze, andrà inviata **via e.mail** a [segreteria@air.it](mailto:segreteria@air.it) o **via fax** al numero AIR 0862 – 481099

### ATTENZIONE

*barrare la casella che interessa*

(A) ... il sinistro sarà trattato direttamente dall'AZZURRO infortunato e/o i suoi aventi diritto .....

(B) ... chiedo che il sinistro sia trattato dall'AIR nei modi e nei termini concordati .....

il giocatore AZZURRO (firma)

....., li .....

(firma del genitore in caso di minore)