



**POLIZZA DI RESPONSABILITA' CIVILE CONTRO TERZI
DENUNCIA DI SINISTRO**

Nome e Cognome cliente infortunato _____

indirizzo _____ n. telefono _____

data infortunio _____ ora _____ località _____

Nominativo maestro di sci: _____ n.cell. _____

Corso di appartenenza: _____

Descrizione dettagliata dell'accaduto: _____

Valutazione del danno: _____

Condizioni atmosferiche: _____

Grado di difficoltà della pista: _____

Condizioni della pista: _____

Generalità testimoni: _____

La responsabilità è da attribuirsi a (indicare l'Ente o la persona fisica):

Il maestro di sci

Data _____

Timbro Scuola e firma Direttore

**NOTA : IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE INVIATO SOLO ED ESCLUSIVAMENTE ALLA SEGRETERIA
DELL'ASSOCIAZIONE/COLLEGIO DI AOSTA (E-MAIL info@maestriscisci.com – fax 0165/262543). GRAZIE**