



DENUNCIA DI INFORTUNIO

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

Recapiti telefonici _____

Licenza N. _____ Categoria (1) _____

Se conduttore:

Numero di gara _____ 1° Conduttore 2° Conduttore

Modello auto _____ Gruppo/Classe _____

Informazioni sull'incidente

Sezione di gara (2) _____ ora _____

Ulteriori informazioni sull'incidente

Condizioni meteo _____

Condizioni terreno (3) _____

informazioni sui soccorsi

Prime cure _____ ore _____

Primo soccorso : ambulanza: Rianimazione Base^a altro _____

Partita da _____

Elicottero Si No

Conduttore trasportato all'Ospedale di _____ recapito telef. _____

Con quale mezzo? _____

E' stato dimesso subito? SI No

E' stato ricoverato Si No

(Allegare eventuale relazione)

Diagnosi

Prognosi gg. _____

IL MEDICO DI GARA _____ **timbro e firma** _____

Note

1) indicare categoria di licenza: conduttore, ufficiale di gara, ecc.

2) indicare secondo la tipologia di gara se prove, gara, manche, prova speciale, trasferimento, ecc.

3) indicare se terra, asfalto o ghiaccio