

DECLARACIÓN DE ACCIDENTE DEPORTIVO TEMPORADA 25-26

Documento ÚNICAMENTE válido para comunicar o accidente a Federación. A xestión coa aseguradora debe facerse a través da APP. Calquera dúbida, contactar co persoal da Federación.

DATOS IDENTIFICATIVOS			
NOME E APELIDOS XOGADOR/A LESIONADO			
NI/NIE DO XOGADOR/A			
DATA DE NACEMENTO DO DO XOGADOR/A			
NOME / APELIDOS ADESTRADOR/A DECLARANTE			
DNI/NIE ADESTRADOR/A			
CLUB / ENTIDADE DEPORTIVA			
CATEGORÍA / EQUIPO			
DATOS DO INCIDENTE			
DATA ADESTRAMENTO		HORA:	
LUGAR DA ACTIVIDADE (PAVILLÓN/INSTALACIÓN)			
LOCALIZACIÓN (PISTA CENTRAL, ZONA QUECEMENTO, VESTIARIO, ETC)			
DESCRIPCIÓN BREVE DO EXERCICIO / ACTIVIDADE QUE SE ESTABA REALIZANDO			
DESCRIPCIÓN DA LESIÓN (TIPO DE LESIÓN APARENTE, ZONA DO CORPO AFECTADA, SÍNTOMAS OBSERVADOS)			
CIRCUNSTANCIAS DA LESIÓN (SE FOI UN GOLPE, CAÍDA, TORCEDURA, CONTACTO CON OUTRO XOGADOR, ETC.)			
PRIMEIRAS ATENCÍONS RECIBIDAS (QUÉN AS PRESTOU, TIPO DE ASISTENCIA: XEO, INMOVILIZACIÓN, TRASLADO A CENTRO MÉDICO, ETC.)			

DECLARO:

QUE OS FEITOS RELATADOS SON CERTOS E AXÚSTANSE AO PRESENCIADO NO ADESTRAMENTO.

SELO DO CLUB

FIRMA DO ADESTRADOR

LUGAR E DATA DA FIRMA: _____ A _____ DE _____ DE _____