

**DATOS QUE SE DEBEN COMUNICAR A LA FEDERACIÓN A LA MAYOR BREVEDAD POSIBLE EN CASO DE ACCIDENTE DEPORTIVO DE MENORES INCLUIDOS EN EL SEGURO XOGADE (6 A 16 AÑOS)**

Nombre:

Apellidos:

DNI:

Certificación del accidente

D. (Nombre Juez Arbitro)

con DNI en nombre y representación de la FGPADEL, certifica la ocurrencia del accidente cuyos datos se indican a continuación:

Fecha: Hora: Población:

Tipo de evento: Competición/Entrenamiento organizado

En caso de competición o entrenamiento organizado, nombre completo de la persona que lo dirigía:

TFNO

Teléfono de contacto familiar en caso de comunicación con la aseguradora:

Descripción detallada del accidente:

Daños sufridos / Lesión:

Nombre y teléfono de las personas con las que estaba en el momento del accidente:

¿Ha recibido Asistencia en el Evento? SINO

¿Requirió la intervención de algún equipo de Salvamento y Socorrismo, Cruz Roja o ambulancia? SINO

¿Necesita nueva asistencia médica? SINO

En caso afirmativo el asegurado declara conocer que no podrá practicar ninguna actividad deportiva hasta recibir el alta por sus lesiones.

LUGAR DEL ACCIDENTE:

Nombre de la instalación deportiva TFNO

En , a de de 2017