DECLARACION DE ACCIDENTE / INCIDENTE

PARA FEDERACIONES DEPORTIVAS AEREAS

|  |  |
| --- | --- |
| TOMADOR | FEDERACIÓN VASCA DE DEPORTES AEREOS |
| Nº DE POLIZA | 201800057 |

|  |
| --- |
| DATOS DEL DEPORTISTA |
| Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº Licencia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Localidad­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |
| --- |
| CERTIFICACION ACCIDENTE / INCIDENTE |
| D./DñA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Con DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en nombre y representación de la Entidad Deportiva, Club de la Federación arriba indicada, certifica la ocurrencia del ACCIDENTE/INCIDENTE cuyos datos se indican a continuación:  LUGAR DE OCURRENCIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Club: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Localidad­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha Ocurrencia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Forma Ocurrencia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      Descripción de los Daños: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

Firma del Deportista Firma y Sello Federación