

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