



DECLARACIÓN DE ACCIDENTE DEPORTIVO

Tomador (Federación o Club)		FEDERACIÓ CATALANA DE FUTBOL SALA	
Nº de póliza		08611320	
Nº de siniestro facilitado por Axa			
DATOS DEL LESIONADO			
Nombre			
Apellidos			
NIF		Fecha de nacimiento	
Domicilio			
Localidad		Provincia	
		C.P.	
Teléfono de contacto			Nº Licencia/Socio
DATOS DEL ACCIDENTE			
Don/Doña		DNI	
en nombre y representación de la Entidad Deportiva, Club o de la Federación arriba indicada, certifica la ocurrencia del accidente cuyos datos se indican a continuación:			
Lugar de ocurrencia			
Localidad		Provincia	
Fecha de ocurrencia		Hora	
Descripción de los hechos			
Lesiones			
Atención sanitaria prestada en			
Localidad		Provincia	
Firma del lesionado		Firma del representante de la entidad y sello	
		 	