

FORMATO DE SOLICITUD DE COMUNICADO DE ACCIDENTE DEPORTIVO

DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO DECIMOTERCERO PUNTO 2º DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA MUTUALIDAD GENERAL DEPORTIVA. SOLICITO COMUNICADO DE ACCIDENTE DEPORTIVO DE:

DEPORTISTA LESIONADO

NÚMERO DE LICENCIA

TÉCNICO RESPONSABLE

NÚMERO DE LICENCIA

FECHA DE LA LESIÓN

LUGAR DE LA LESIÓN

FECHA Y FIRMA

DEL TÉCNICO RESPONSABLE

