

FEDERACION ASTURIANA DE GIMNASIA

TOMADOR- FEDERACIÓN ASTURIANA DE GIMNASIA



MUTUACAT LICENCIA ESCOLAR NÚMERO DE PÓLIZA- 131838

DATOS DEL TÉCNICO RESPONSABLE-(OBLIGATORIO CON LICENCIA EN VIGOR POR LA FGPA)

SINIESTRO Nº:

NOMBRE Y APELLIDOS _____ DNI _____ Nª LICENCIA _____

CLUB _____

DATOS LESIONADO

LICENCIA ESCOLAR Nº _____ NOMBRE Y APELLIDOS _____ DNI _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ DOMICILIO _____ POBLACIÓN _____

CÓDIGO POSTAL _____ CORREO ELECTRÓNICO _____ TELÉFONO _____

DATOS DEL ACCIDENTE

FORMA DE OCURRENCIA _____

LUGAR _____ FECHA _____ HORA _____

ZONA DEL CUERPO AFECTADA _____ ACTIVIDAD- _____

PRIMERA ATENCIÓN MEDICA CONCERTADO _____

*TODOS LOS DATOS DEBEN ESTAR CUMPLIMENTADOS CORRECTAMENTE

FECHA Y FIRMA DEL TÉCNICO RESPONSABLE