

# 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 N°:

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Nª LICENCIA \_\_\_\_\_

CLUB \_\_\_\_\_

DATOS LESIONADO

LICENCIA ESCOLAR N° \_\_\_\_\_ NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ DOMICILIO \_\_\_\_\_ POBLACIÓN \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

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