

DECLARACIÓN DE ACCIDENTE DEPORTIVO

Tomador (Federación o Club)			
Nº de póliza			
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	