



Consejería de Cultura, Turismo y

Deportes

Dirección General de Deportes

Avda. Valhondo, s/n
Edificio III Milenio
Módulo 4 – 1ª Planta
06800 MÉRIDA
Tel.: 924 00 74 19



ANEXO PARA S.E.S.

PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN CASO DE ACCIDENTE DEPORTIVO

JUDEX-JEDES TEMPORADA 2020 – 2021

FEDERACION EXTREMEÑA DE HIPICA

DATOS DEL LESIONADO

NOMBRE Y APELLIDOS: escriba nombres y apellidos. DNI: Escriba DNI EDAD: edad.

DOMICILIO: Calle/Plaza nº Piso. LOCALIDAD: pulse aquí para escribir.

PROVINCIA: Provincia C.P.:Código Postal TELEFONO: Teléfono.

LICENCIA Nº: Nº de Licencia. Email: Correo Electrónico.

CERTIFICADO DEL ACCIDENTE

D. Nombre y Apellidos. , con DNI: DNI en nombre y representación de la Federación Hípica Extremeña, certifica la ocurrencia del accidente cuyos datos se indican a continuación:

LUGAR DE LA OCURRENCIA: Club, Competición en..., Entrenamientos

FECHA DE LA OCURRENCIA: escribir una fecha.

FORMA DE OCURRENCIA: Indique como fue el accidente (caída del caballo.....)

Firma y sello del Representante de la Federación

Firma del Lesionado



ESTE DOCUMENTO SE DEBERÁ PRESENTAR EN EL SERVICIO EXTREMEÑO DE SALUD (SES)

ENVIAR COPIA PARA CONTROL Y VALIDACION A: federaciónhipicaextremadura@gmail.com