

PARTE DE ACCIDENTE



Federación de Automovilismo de Castilla y León

| DATOS DEL LESIONADO | | |
|---|-----------|-------------------------------------|
| APELLIDOS | | NOMBRE |
| DOMICILIO / CALLE Y Nº | | D.N.I. |
| POBLACION | PROVINCIA | TELEFONO |
| EN CASO DE SER MENOR, NOMBRE DEL PADRE O TUTOR | | TLEF.: PADRE / TUTOR |
| <input type="checkbox"/> MIEMBRO DE LA ORGANIZACIÓN | | <input type="checkbox"/> ESPECTADOR |
| LESIONES QUE PRESENTA | | |

| ACCIDENTE | | |
|---------------|-----------|--------------------------|
| ESPEDIENTE Nº | POLIZA Nº | NOMBRE DE LA COMPETICIÓN |
| FECHA | LUGAR | ENTRENOS O CARRERA |

| DATOS DEL ORGANIZADOR Y PERSONA RESPONSABLE | | |
|--|----------------------|-------|
| ORGANIZADOR | DOMICILIO | |
| RESPONSABLE (APELLIDOS) | RESPONSABLE (NOMBRE) | |
| ACTUA EN CALIDAD DE (DC, CD, ORGANIZADOR, MÉDICO PRUEBA) | LICENCIA | FIRMA |

| OTRAS CUESTIONES DE INTERES | SI | NO |
|---|----|----|
| SE CUMPLIERON TODAS LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD EN ESTE ACCIDENTE | | |
| EL ESPECTADOR ESTABA EN UN LUGAR HABILITADO (O NO PROHIBIDO) POR EL ORGANIZADOR | | |

En el caso de encontrarse en zona prohibida, se hace preciso conseguir Atestado (si lo hubiere), fotos o vídeos (si los hubiere), medidas específicas en el lugar del atropello (cintas, carteles, etc), información sobre si algún miembro de la Organización avisó del peligro a los espectadores, y cualquier dato o documento que pueda ser de interés para determinar responsabilidades.

CROQUIS DETALLADO DE LA ZONA DEL ACCIDENTE CON UBICACIÓN DEL DAMNIFICADO

| |
|--|
| |
|--|

Adjuntar reportaje fotográfico, si lo hubiere, así como otras pruebas de interés.