



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 TEMPORADA 2017 - 2018

DATOS DEL LESIONADO		
NOMBRE Y APELLIDOS _____	DNI: _____	Edad _____
DOMICILIO _____	LOCALIDAD _____	
PROVINCIA _____	CP _____	TELEFONO _____

CERTIFICACIÓN DEL ACCIDENTE	
D./ña: _____,	con DNI nº: _____ en nombre y
representación de _____	arriba indicada, certifica la ocurrencia del accidente cuyos datos se indican a
continuación:	
LUGAR DE OCURRENCIA: _____	
FECHA DE OCURRENCIA _____	
FORMA DE OCURRENCIA: _____	

Firma y sello del Representante de la entidad

Firma del Lesionado

ESTE DOCUMENTO SE DEBERÁ PRESENTAR EN EL SERVICIO EXTREMEÑO DE SALUD (SES), JUNTO CON LA LICENCIA JUDEX – JEDES.