



Dirección General de Deportes

Av. Valhondo s/n-Edificio III Milenio
Módulo 4 – Planta 1ª
06800 MÉRIDA

**ANEXO PARA S.E.S.
FEDERACION HIPICA EXTREMEÑA
PARTE DE PRIMERA ATENCIÓN
PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN CASO DE ACCIDENTE DEPORTIVO
TEMPORADA 2021 - 2022**

DATOS DEL LESIONADO

NOMBRE Y APELLIDOS: _____ DNI: _____ EDAD: _____
DOMICILIO: _____ LOCALIDAD: _____
PROVINCIA: _____ C.P.: _____ TELÉFONO: _____

CERTIFICACIÓN DEL ACCIDENTE

D/ÑA: _____, Con DNI nº: _____ en nombre y representación
de la entidad/club Deportivo _____ con Nº de Teléfono: _____

certifica la ocurrencia del Accidente Deportivo del Deportista-Jinete/Amazona mencionado arriba en el cuadro anterior:

LUGAR DE OCURRENCIA (Localidad e Instalación): _____

FECHA DE OCURRENCIA: _____

FORMA DE LA OCURRENCIA (Especificando la zona del cuerpo lesionada): _____

Firma del Representante de la Entidad/Club

Sello Federacion

Firma lesionado/a.



ESTE DOCUMENTO SE DEBERÁ PRESENTAR EN EL SERVICIO EXTREMEÑO DE SALUD (SES), JUNTO CON LA LICENCIA JUDEX – JEDES. CON COPIA A FHTEX federacionhipicaetremadura@gmail.com