

Identificación del comunicante

Nombre y apellidos

D.N.I nº

Teléfono contacto

Correo electrónico

Datos del menor que, supuestamente, ha sufrido violencia

Nombre y apellidos

Organización a la que pertenece

Datos del padre/madre o tutor legal

Correo electrónico

Teléfono contacto

Edad

Categoría

Tipo licencia

☐

Deportista

☐

Entrenador

☐

Directivo

☐

Árbitro

☐ Otro

Datos de la situación de violencia

Fecha de ocurrencia

Lugar donde se han producido los hechos

¿Se produjo en un evento deportivo?

☐

Sí

☐

No

¿Dónde?

¿Se ha comunicado a las Autoridades?

☐

Sí

☐

No

¿A qué Autoridad?

Tipo violencia:

☐ Física ☐ Psicológica ☐ Insultos ☐ Sexual ☐ Redes sociales ☐ Imagen/datos

☐ Otro _____

Presenta lesiones ☐ Sí ☐ No

¿Dónde? _____

Referencia expediente ORGANIZACIÓN N°

DESCRIPCIÓN DE LA INCIDENCIA/RECLAMACIÓN/DENUNCIA
recibida o que formula:

[illegible]

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:

PERSONAS QUE HAN PRESENCIADO LOS HECHOS:

Nombre y apellidos

Datos contacto
