



PART D'ACCIDENT

☐ Danys ☐ Responsabilitat Civil

1. PERFIL DE L'ACCIDENTAT/ADA

Especialitat: ☐ Aerostació ☐ Parapent ☐ Paracaigudisme ☐ Ultralleugers
☐ Ala Delta ☐ Paramotor ☐ Aeromodelisme ☐ Vol amb Motor

2. DADES DEL/DE LA DECLARANT

Nom i cognoms: DNI:
 Edat: Sexe: ☐ M ☐ V Pes:
 Domicili: C.P.: Localitat:
 Província: Telèfon/s:
 Nº llicència federativa i data expedició: Club:
 Altres accidents anteriors (dades i lesions):
 Altres esports practicats per l'accidentat/ada:

3. DADES DEL SINISTRE

Data: Hora: Lloc:
 Causa: Situació:
 ¿Com va ocórrer el sinistre? Image Field
 Tipus de danys: ☐ Personals ☐ A persones ☐ Materials
 Descripció dels danys:
 Nom i cognoms del/a perjudicat/ada: Tel.:
 Si són materials, valor aproximat:
 Adjuntar pressupost
 Lesions patides:
 Naturalesa de les lesions:
 Metge o Centre d'Assistència Mèdica:
 Adjuntar part facultatiu

A _____, a _____ de _____ de _____

SIGNATURA DEL PRESIDENT DEL CLUB

SIGNATURA DEL/DE LA DECLARANT

VISTIPLAU DE LA FEDERACIÓ

**4. DESCRIPCIÓ DETALLADA I CROQUIS DEL ACCIDENT**

Descripció:

5. RELACIÓ DE TESTIMONIS PRESENCIALS

Nom i cognoms:

DNI:

Domicili:

C.P.:

Localitat:

Província:

Telèfon/s:

Firma

Nom i cognoms:

DNI:

Domicili:

C.P.:

Localitat:

Província:

Telèfon/s:

Signatura: