

IMPRESO DE SOLICITUD DE AYUDA

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:	
---	--

SEXO:	
-------	--

EDAD:	
-------	--

ROL:		JUGADOR/A		ENTRENADOR/A		ÁRBITRO/A		OTRO/A	
------	--	-----------	--	--------------	--	-----------	--	--------	--

TELÉFONO:	
-----------	--

En caso de tratarse de una/un menor de edad, indicar los datos de contacto de su familia o de sus tutores/as legales.

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA AGREDIDA	
En el caso de que la persona solicitante sea la agredida no hace falta rellenar.	

SEXO:	
-------	--

EDAD:	
-------	--

ROL:		JUGADOR/A		ENTRENADOR/A		ÁRBITRO/A		OTRO/A	
------	--	-----------	--	--------------	--	-----------	--	--------	--

TELÉFONO:	
-----------	--

TIPO DE VIOLENCIA		Física		Psicológica		Insultos		Sexual
		Imagen datos		RRSS		Otra		

PRESENTA LESIONES		Sí		NO		DONDE	
-------------------	--	----	--	----	--	-------	--

Ha comunicado a algún organismo	
---------------------------------	--

Autoridad a la que se ha comunicado:	
--------------------------------------	--

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (Indicar las personas implicadas y conductas observadas, así como posibles testigos).

--

SOLICITUD:

Solicito el inicio del protocolo de actuación frente a la violencia del menor		Sí		No	
---	--	----	--	----	--

Firma:

En.....a.....de.....de.....