

MODELO DE COMUNICACIÓN DE ACCIÓN VIOLENTA

Identificación del comunicante	
Nombre y apellidos	
NIF / NIE	
Teléfono de contacto	Correo electrónico

Datos de la persona menor que, supuestamente, ha sufrido violencia	
Nombre y Apellidos	
Club al que pertenece	
Datos de padre y/o madre, representante legal	
Teléfono y/o correo-e	
Edad	Categoría
TIPO DE LICENCIA:	☐ JUGADOR/A ☐ ENTRENADOR/A ☐ STAFF TÉCNICO ☐ ÁRBITRO/A ☐ OTRO/A

DATOS DE LA SITUACIÓN DE VIOLENCIA	
FECHA en la que han ocurrido los hechos	
LUGAR donde se ha producido	
¿Se ha producido durante un partido?	☐ NO ☐ SI ¿SE HA REFLEJADO EN EL ACTA ARBITRAL? ☐ NO ☐ SI
¿Ha formulado comunicación a las autoridades?	☐ NO ☐ SI AUTORIDAD a la que se ha comunicado: _____
TIPO VIOLENCIA	☐ Física ☐ Psicológica ☐ Insultos ☐ Sexual ☐ Redes Sociales ☐ Imagen/datos ☐ OTRA
¿Presenta Lesiones?	☐ NO ☐ SI ¿DÓNDE? _____
Referencia expte. Club	Número:
DESCRIPCIÓN DE LA INCIDENCIA / RECLAMACIÓN / DENUNCIA recibida o que formula:	

En caso de necesitar más espacio, podrá continuar la misma en folios aparte numerados que se acompañarán a la solicitud.

Federación Madrileña para Personas con Discapacidad Intelectual

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:	
PERSONAS QUE HAN PRESENCIADO LOS HECHOS:	
Nombre completo	Datos de contacto
ACTUACIONES REALIZADAS POR EL CLUB	

En _____, a _____ de _____ de 202_

Firma del comunicante

Datos de quien ha recibido y tramitado la comunicación en la Federación
Fecha y firma