

Formulario de Accidente/Incidente del Club de los Aventureros



Nombre del niño _____ Edad _____

Nombre(s) del (de los) padre(s) _____

Fecha del accidente/incidente _____ Hora del accidente/incidente _____

Describe lo que pasó _____

Describe la lesión (si hay) _____

¿Qué clase de primeros auxilios se aplicó? _____

Comentarios adicionales _____

¿Persona llevada al hospital? Sí No

Si sí, nombre del hospital _____

¿Padre notificado? Sí No Si sí, por quién _____

Nombre de testigo(s) _____

Miembro del personal completando este informe _____

Firma del miembro del personal _____ Fecha informe completado _____

Firma del padre/tutor _____ Fecha _____

Devuelve este formulario cumplimentado al Director de tu Club de Aventureros.