SERVEIS MÈDICS PER L'ACTIVITAT ESPORTIVA

Per la celebració de l'activitat esportiva

_____

en la disciplina ciclista de _____

organitzada pel club _____

amb data _____.

Es disposarà de forma obligatòria i d'acord amb el Decret 836/2012, d'una ambulància condicionada per permetre assistència tècnic-sanitària i d'un metge col·legiat.

Tipus d'ambulància contractada: _____
Nom de l'empresa: _____
Metge / Metgessa col·legiat / col·legiada amb nº: _____
Nom del Metge / Metgessa: _____

Responsable de Seguretat del club organitzador: _____

Signatura del/de la Responsable

A sasaasa_____, a 02/11/2023_____