

IMPRESO DE SOLICITUD DE AYUDA

SOLICITANTE

PERSONA AFECTADA	
OTRA	

DATOS DE LA PERSONA AFECTADA

NOMBRE Y APELLIDOS:		
NIF:	SEXO:	MUJER HOMBRE
OTRO		
EDAD:		
ROL/ESTAMENTO (deportista, técnico/a, árbitro/a, etc.):		
TELÉFONO:		

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

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

Fecha:

Hora:

Lugar:

SOLICITUD

☐ Solicito el inicio del protocolo de actuación frente a la violencia sexual

Lugar y fecha:	Firma de la persona interesada: