



FEDERACIÓ
BALEAR DE
NATACIÓ

Enviar a: menores@fbnatacion.org

IMPRESO DE SOLICITUD DE AYUDA

PERSONA SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS	
NIF	
TELÉFONO	
ROL/ESTAMENTO (deportista, técnico/a, árbitro/a, directivo/a, delegado/a protección...)	

DATOS DE LA PERSONA AFECTADA:

NOMBRE Y APELLIDOS	
NIF	
TELÉFONO	
ROL/ESTAMENTO (deportista, técnico/a, árbitro/a, directivo/a, delegado/a protección...)	

En caso de tratarse de una persona menor de edad, indicar los datos de contacto de su padre/madre o sus tutores/as legales:

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (indicar personas implicadas, conductas observadas, posibles testigos, fechas de los acontecimientos y lugar)



FEDERACIÓ
BALEAR DE
NATACIÓ

Enviar a: menores@fbnatacion.org

- Solicito el inicio del protocolo de actuación frente a la violencia sexual para proteger a un mayor de edad
- Solicito el inicio del protocolo de actuación frente a una situación de violencia frente a un niño, niña o adolescente

Lugar y fecha

Firma de la persona interesada