



REAL FEDERACION ESPAÑOLA DE CICLISMO



Comité Técnico de Árbitros

ANEXO Nº 9.1. INFORME MÉDICO DE INCIDENCIAS EN CARRERAS
(ADJUNTAR AL ACTA DE CARRERAS)

Entidad organizadora: _____

Título de la prueba: _____

Categoría: _____

Fecha de celebración: _____

Lugar de celebración: _____

Ambulancia:		si/no
	Adecuadamente equipada:	
	I. T. S. (Inspección Técnica Sanitaria) en vigor:	

Incidentes:

Nombre y apellidos: _____

Número de colegiado: _____

Firma:

Número de licencia: _____