Modulo Incidenti

1) Persona (minorenne o maggiorenne) che ha avuto l'incidente

Nome e cognome_____ Età _____

Indirizzo _____

2) Descrizione dell'incidente

Data _____ Ora _____ Luogo _____

Come è avvenuto? (descrivi l'attività che stava svolgendo e che tipo di infortunio ha riportato)

_____

Infortunio

_____

Azioni di primo soccorso e di soccorso a bordo campo intraprese _____

_____

Hai contattato (si o no): Polizia ( ) - Ambulanza ( ) - Genitori ( )

Dopo l'incidente la persona infortunata è (spunta le caselle appropriate):
Andata a casa ( ) - Accompagnata dai genitori in ospedale ( ) - Affidato ai genitori ( )
Lo hai accompagnato personalmente all'ospedale ( )

Quali sono i consigli che hai dato ai genitori? _____

_____

Chi lavorava con te quel giorno e altri testimoni _____

_____

3) I tuoi dati

Nome e cognome _____ Ruolo _____

4) Nome cognome e Firma dei genitori o di chi ne fa le veci

_____,
,
_____