

**IMPRESO DE SOLICITUD DE AYUDA**

**SOLICITANTE**

<input type="checkbox"/>	PERSONA AFECTADA
<input type="checkbox"/>	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