

A CUMPLIMENTAR POR EL RESPONSABLE DEL CLUB

Yo D.,
como del Club
con domicilio en, Teléfono

Certifico que el jugador profesional / amateur (Táchese lo que no proceda)

D.
sufrió una lesión de en el encuentro / entrenamiento
/ desplazamiento (Táchese lo que no proceda) celebrado en
el día

Fecha Firma