Sbor dobrovolných hasičů

_____

Záznam o úrazu

Dnešního dne v průběhu soutěže_____

organizované _____ došlo k úrazu níže jmenovaného člena SH ČMS.

Jméno a příjmení zraněného:_____ r.č.:_____

Bydliště:_____, telefon:_____

Jmenovaný je členem SDH:_____

Datum vzniku úrazu:_____ v hodin:_____

Místo vzniku (název obce,cvičiště):_____

Poraněná část těla:_____

K úrazu došlo při soutěžní disciplíně: požární útok, běh na 10m s překážkami a jiné…

_____

Popište stručně, jak k úrazu došlo:_____

_____

_____

_____

První ošetření poskytlo (název):_____

_____

V_____dne_____20

Podpisy:

Poškozený: _____ vlastní podpis:_____

Rozhodčí disciplíny:_____ _____

Hlavní rozhodčí: _____ _____

Velitel soutěže: _____ _____

Vedoucí mládeže: _____ _____

nebo

Zákonný zástupce: _____ _____