



**ANEXO 1**

**PRIMERA ASISTENCIA PARA LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA “DEPORTE EN EDAD ESCOLAR” PRESTADA POR EL S.M.S.**

**(A ENTREGAR EN EL HOSPITAL O CENTRO MÉDICO DEL SERVICIO MURCIANO DE SALUD DONDE SE PRESTE LA PRIMERA ASISTENCIA DE URGENCIA)**

Yo, .....  
con D. N. I....., deportista del (centro de enseñanza o club) .....  
....., del municipio de  
.....

**DECLARO QUE** soy beneficiario del Programa “Deporte en Edad Escolar”, convocado por la Consejería de Cultura y Turismo, y en virtud de lo dispuesto en el Convenio de Colaboración suscrito entre la Consejería de Sanidad y la Consejería de Cultura y Turismo en fecha 12 de enero de 2010, aplicable a las primeras asistencias de urgencia prestadas a partir de 1 de Septiembre de 2009, solicito primera atención médica por el siniestro sufrido el día ..... de ..... de 201..., acaecido en el transcurso de la siguiente actividad: .....  
desarrollada en .....

En ..... a ..... de ..... de 201.....

Fdo. ....

FIRMADO POR EL Padre, Tutor, Entrenador:

.....

D. N. I. nº:.....