

Modelo 2:

**SOLICITUD A LA OFICINA DE MEDIACIÓN E INTERVENCIÓN EN
CONFLICTOS DEPORTIVOS**

Nombre de la persona que hace la solicitud:

DNI:

Teléfono:

Dirección:

Es (subrayar): **Deportista chica**
 Deportista chico
 Entrenador/a
 Árbitro/a
 ***Padre**
 ***Madre**
 Otro (Especificar):

Nombre de la/del deportista:

Edad:

Deporte:

Club:

Nombre de la persona que le representa:

Razón para la solicitud (*Si es necesario puede escribirse en el reverso*):

En _____, a _____ de _____, de _____

Firma:

*En casos de posible acoso de un/a menor, es preciso firmar la siguiente autorización.

Progenitor o tutor legal que autoriza, en el caso de su hijo/a, la intervención de la Oficina de Mediación del INDJ:

Nombre:

Firma de la autorización: