



FEDERACIÓN CANARIA DE HALTEROFILIA

Formato de revisión anual del Protocolo

- **Fecha de la revisión:** _____
- **Participantes:** _____

Aspectos evaluados:

- Aplicación práctica del protocolo.
- Eficacia de las medidas adoptadas.
- Cumplimiento de la normativa vigente.
- Necesidades de formación detectadas.
- Propuestas de mejora.

Conclusiones:

Modificaciones introducidas:

Aprobación por la Dirección:

Firma:

Fecha: