



FEDERACIÓN CANARIA DE HALTEROFILIA

Registro de Actuaciones y Seguimiento del Caso

Código del caso / referencia: _____

Fecha de recepción: _____

Persona que recibe la comunicación:

Actuaciones realizadas:

Autoridades o servicios externos contactados:

Resultado de la intervención / medidas adoptadas:

Fecha de cierre del caso: _____

Observaciones finales:

Responsable del seguimiento: _____

Firma: _____

Fecha: _____