



Federación Extremeña  
de Baloncesto

## PARTE DE LESIONES

Federación Extremeña de Baloncesto asegurada con ASISA con el número de póliza 5827 (Antes 900247) para la cobertura del seguro deportivo, con efecto de las 00:00 horas del 1 de septiembre de 2023 hasta final de temporada 2023/2024 de la competición que tenga licencia en vigor.

Nombre y apellidos:

DNI y fecha de nacimiento:

Domicilio, localidad y provincia:

### Datos del accidente

Fecha y hora:

Lugar y población:

Actividad deportiva: **BALONCESTO**

Descripción del accidente lo más detallada posible (zona/s afectada/s, mecanismo de lesión, etc.):

Centro sanitario donde recibe la primera asistencia:

Firma del representante

sello del Club

Firma del lesionado

Nombre y apellidos:

En

, a

de

de

**RECUERDA QUE TODAS LAS ASISTENCIAS DEBEN REALIZARSE EN CENTROS CONCERTADOS CON ASISA, INCLUIDA LA PRIMERA (Salvo casos de urgencia vital).**

**ASISA no se hará cargo de asistencias recibidas en el SES**

El firmante del presente documento se compromete a recabar el consentimiento expreso del deportista que haya sufrido las lesiones reflejadas en el presente parte, con el objeto de que sus datos se incorporen a un registro informatizado titularidad de la Federación Extremeña de Baloncesto e informarle que le asisten los derechos contenidos en el art. 5 de la LOPD, pudiendo ejercitarlos en cualquier momento remitiéndose al titular del fichero.

La presentación de este parte de lesiones es imprescindible para la correcta tramitación del expediente de accidente deportivo. La no presentación del mismo en dos días laborables podría suponer la no aceptación del mismo como tal y por lo tanto la no cobertura sanitaria por el concierto firmado entre la Federación Extremeña de Baloncesto y ASISA.