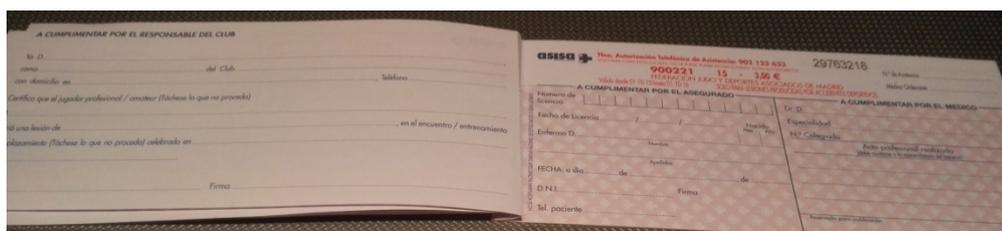




Asunto: PÓLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES DEPORTIVOS CON ASISA:

Deben aportar los cheques correspondientes (previamente adquiridos por el club) y los partes de accidente debidamente cumplimentados con todos los datos:



PARTE DE LESIONES

El (1)....., inscrito en la Federación deen la temporada xxxx-xxxx con fecha/.../....., licencia..... D./Dña....., con DNI nº , nacido/a el día/.../....., y domiciliado/a en , ha sido lesionado/a el día/.../..... a las : h. en el centro.....practicando la actividad deportiva.....o en el desplazamiento desde..... a para participar en.....

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

Parte fechado en.....a, de..... de

Nombre y apellidos del Responsable del Equipo que firma el presente parte de lesiones.

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 de 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.

(1) Deportista (Benjamín, Alevín, Infantil, Cadete, Juvenil, Junior, Promesa, Señor o Veterano), Entrenador o Juez.

Firma y Sello

INFORME MÉDICO PRIMERA ASISTENCIA Médico o Centro Sanitario de atención de urgencia/inmediata:

Tras su reconocimiento el lesionado presenta:

.....

..... Habiendo prescrito el siguiendo tratamiento:

.....

..... OBSERVACIONES:

.....

.....

.....

En , a de de

Fdo.:

*La presentación de este parte de lesiones es imprescindible para la correcta tramitación del expediente de accidente deportivo. La no presentación del mismo en 24 horas (lunes fines de semana) supondría la no aceptación del mismo como tal y por lo tanto la no cobertura sanitaria por el concierto firmado entre la Federación de y Asisa.





FEDERACION MADRILEÑA DE JUDO Y D.A.
ENTIDAD DEPORTIVA DE UTILIDAD PÚBLICA
C.I.F. G79126306
www.fmjudo.net

P.D.M. de Villaviciosa de Odón
C/León, 59
28670 – Villaviciosa de Odón (MADRID)
Fax: 91 616 69 59

Los deportistas que tengan previsto participar en actividades deportivas en otras ciudades españolas fuera de la Comunidad de Madrid y también para salidas al extranjero, deberán comunicarlo a esta FMJYDA con al menos 20 días de antelación al evento correspondiente, para poder notificárselo nosotros a ASISA en tiempo y forma para activar así la cobertura especial de accidentes deportivos fuera de la Comunidad de Madrid y para asistencia en el extranjero.

Se podrán tramitar autorizaciones sin necesidad de acudir a la Delegación de Asisa, a través de la siguiente dirección de correo electrónico autorizaciones@asisa.es, o del nº de fax: 902.010.444.

Para consultas de cuadro médico cuando se producen salidas a otras provincias, pueden llamar al **tlf. 902 123 633** para que les indiquen el centro de referencia que está en nuestro cuadro médico.

Todas las comunicaciones con la FMJYDA se realizarán por los siguientes medios:

- En persona, hablando con D^a. Inés Rodríguez Pérez, en la sede de la FMJYDA: C/ León, 59 28670 - Villaviciosa de Odón (Madrid).
- Por fax: 916166959
- Por teléfono: 916166027- 916014421 (extensión 10)

Por correo electrónico: afiliaciones@fmjudo.net



PATROCINADOR OFICIAL DE LA FEDERACIÓN MADRILEÑA DE JUDO Y D.A.

- 2 -

NORIS JUDO SPAIN S.L.U.
C/ Ciudad de Frías, nº 16 - NAVE 2
Esquina C/ Bascuñelos
28021-MADRID
TEL/FAX - 91.318 22 05