

COMUNICAT DE LESIONS

El (1)....., inscrit al Consell Esportiu del en la temporada 2021-2022 amb data/.../....., llicència D./Da....., amb DNI nº

....., nascut/da el dia/.../....., i domiciliat/da a , s'ha lesionat el dia/.../..... a les ... : h. en el centre..... practicant l'activitat esportiva o en el desplaçament des de..... a Per participar en.....

Descripció de l'accident el més detallat possible (zona/es afectada/es, mecanisme de lesió, etc.):

Comunicat datat a.....a, de..... del

Nom i cognoms del Responsable de l'Equip que signa el present comunicat de lesions.

El signant del present document es compromet a obtenir el consentiment exprés de l'esportista que ha patit les lesions reflectides en el present comunicat, amb l'objectiu que les seves dades s'incorporin a un registre informatitzat titularitat del Prenedor i informar-lo que l'assisteixen els drets continguts en l'art. 5 de la LOPD, podent exercitar-los en qualsevol moment remetent-se al titular del fitxer.



CONSELL ESPORTIU L'HOSPITALET N.I.F. G-60223377 Carrer de Digoine, 29 Telèfon: 93 402 60 70 cehospitalet.org

(1) Esportista (Benjamí, Aleví, Infantil, Cadet, Juvenil, Júnior, Promesa, Sènior o Veterà), Entrenador o Jutge.

Signatura i Segell

INFORME MÈDIC PRIMERA ASSISTÈNCIA

Metge o Centre Sanitari d'atenció d'urgència/immediata:

Després del reconeixement el lesionat presenta:

Havent estat prescrit el següent tractament:

OBSERVACIONS:

A a de del

Signat:

*La presentació d'aquest comunicat de lesions és imprescindible per la correcta tramitació de l'expedient d'accident esportiu. La no presentació del mateix en 24 hores (dilluns caps de setmana) suposaria la no acceptació del mateix com tal i per tant la no cobertura sanitària pel concert firmat entre el Prenedor i Asisa.