



INFORME DE LESIONS

El Consell Esportiu d'Osona està assegurat amb ASISA amb el número de pòlissa 79380 per a la cobertura de l'assegurança esportiva, amb efecte des de les 00:00 hores del 02/09/2026 fins a les 24:00 hores del 01/09/2027.

Dades de la persona lesionada

Nom i cognoms:

DNI i data de naixement:

Domicili, localitat i província:

Telèfon i correu electrònic de contacte:

Dades de l'accident

Data i hora:

Lloc i població:

Activitat esportiva:

Descripció de l'accident tan detallada com sigui possible (zona o zones afectades, mecanisme de la lesió, etc.):

Centre sanitari on s'ha rebut la primera assistència:

Signatura del representant i segell del prenedor

Nom i cognoms:

Signatura de la persona lesionada

A _____, el _____ de _____ de _____

El signant del present document es compromet a recollir el consentiment exprés de l'esportista que hagi patit les lesions reflectides en aquest part, amb l'objectiu que les seves dades s'incorporin a un registre informatitzat titularitat del Consell Esportiu d'Osona i a informar-lo dels drets que li reconeix l'art. 5 de la LOPD, podent exercir-los en qualsevol moment adreçant-se al titular del fitxer.

La presentació d'aquest informe de lesions és imprescindible per tramitar correctament l'expedient d'accident esportiu. La manca de presentació en el termini de dos dies laborables podria comportar que el sinistre no fos acceptat com a accident esportiu i, en conseqüència, que l'assistència sanitària no quedés coberta pel concert subscrit entre el Consell Esportiu d'Osona i ASISA.