



PARTE DE LESIONES

Federación Navarra de Natación asegurada con ASISA con el número de póliza 70104 (Antes 900336) para la cobertura del seguro deportivo, con efecto de las 00:00 horas del 1 de octubre de 2025 hasta las 24:00 horas del 30 de septiembre de 2026.

Datos del lesionado

Nombre y apellidos:

DNI y fecha de nacimiento:

Domicilio, localidad y provincia:

Datos del accidente

Fecha y hora:

Lugar y población:

Actividad deportiva:

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 y sello del tomador

Nombre y apellidos:

RAUL GONZALEZ HERNANDEZ

Firma del lesionado

En

PAMPLONA

, a

24

de

Octubre

de 2025

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 Navarra de Natación 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 Navarra de Natación y ASISA.