

# ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES Y ACTIVIDADES PARA ADULTOS 2019/2020

## SEGURO DEPORTIVO Y PROTOCOLO DE ACTUACIÓN

### Alumnos inscritos en Competición de Deporte en Edad Escolar

Aseguradora: ASISA

Parte 1

**IMPRESO DE PRIMERA ASISTENCIA**

**DATOS DEL ACCIDENTADO**

Nombre completo: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Deportes: ☐ Entrenador: ☐

DEO: \_\_\_\_\_ Documento: \_\_\_\_\_ Delegado: ☐

Nombre del Equipo: \_\_\_\_\_

Nombre de la Entidad: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL ACCIDENTE**

Fecha del accidente: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Actividad deportiva: \_\_\_\_\_

Lugar de realización: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de 2011.

**Fdo. El Padre o tutor / responsable del equipo o entidad**

**Información básica del participante en activo**

**Responsable:** Dirección General Localidad y Deportes

**Presidencia:** Dirección del deporte escolar en Castilla-La Mancha

**Supervisión:** Comprobar de una inscripción única / Examen de primera asistencia (Ley 55/03, de 26 de mayo, de la Actividad Física y el Deporte de Castilla-La Mancha)

**Deportistas:** Examen médico de acceso

**Deportes:** Deporte escolar en competición de acceso, modificación o renovación de sus datos, del curso escolar siguiente, del curso de acceso en la información adicional

**Información adicional:** Dirección de la entidad deportiva: \_\_\_\_\_

Parte 2

**PARTES DE ACCIDENTE DEPORTIVO**

**DATOS DEL ACCIDENTADO**

Nombre completo: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Deportes: ☐ Entrenador: ☐

DEO: \_\_\_\_\_ Documento: \_\_\_\_\_ Delegado: ☐

Nombre del Equipo: \_\_\_\_\_

Nombre de la Entidad: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR**

Nombre completo: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Cod. Postal: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL ACCIDENTE O LESIÓN DEPORTIVA**

Fecha del accidente o lesión deportiva: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Actividad deportiva: \_\_\_\_\_

Lugar de realización: \_\_\_\_\_

Descripción del accidente o lesión deportiva: \_\_\_\_\_

Descripción de las posibles lesiones: \_\_\_\_\_

Otros datos: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de 2011.

**Fdo. El Responsable del equipo, entidad**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

**Información básica del participante en activo**

**Responsable:** Dirección General Localidad y Deportes

**Presidencia:** Dirección del deporte escolar en Castilla-La Mancha

**Supervisión:** Comprobar de una inscripción única / Examen de primera asistencia (Ley 55/03, de 26 de mayo, de la Actividad Física y el Deporte de Castilla-La Mancha)

**Deportistas:** Examen médico de acceso

**Deportes:** Deporte escolar en competición de acceso, modificación o renovación de sus datos, del curso escolar siguiente, del curso de acceso en la información adicional

**Información adicional:** Dirección de la entidad deportiva: \_\_\_\_\_

### ACTIVIDADES CUBIERTAS

ATLETISMO (solo inscritos en Competición)  
BALONCESTO (alevín, infantil y cadete)  
FÚTBOL (alevín, infantil y cadete)  
FÚTBOL SALA (alevín, infantil y cadete)  
GIMNASIA RÍTMICA (solo inscritos en Competición)  
PADEL (solo inscritos en Competición)  
TENIS (solo inscritos en Competición)  
TRAMPOLÍN (solo inscritos en Competición)  
VOLEIBOL (solo inscritos en Competición)

### Protocolo:

1. Cumplimentar partes 1 y 2 que serán proporcionados por su **MONITOR** o conserje de las instalaciones deportivas municipales.
2. La primera atención se tiene que realizar **OBLIGATORIAMENTE** en los servicios de urgencias del SESCAM mediante la presentación del parte N°1: **PRIMERA ASISTENCIA**.
3. Al día siguiente o en su defecto el lunes en el caso de las competiciones de fin de semana, traer parte N°2: **PARTES DE ACCIDENTE DEPORTIVO** junto con el informe médico al Servicio Municipal de Deportes para completar tramitación.
4. En caso de tener que continuar tratamiento, se solicitará centro concertado para las consultas posteriores.

### Alumnos y Actividades no inscritos en Competición de Deporte en Edad Escolar

Aseguradora: ALLIANZ

### ACTIVIDADES CUBIERTAS

LIGA MUNICIPAL DE FÚTBOL-7  
AJEDREZ  
ATLETISMO (alumnos no inscritos en Competición)  
BALONCESTO (prebenjamines y benjamines)  
ESGRIMA  
FÚTBOL (prebenjamines y benjamines)  
FÚTBOL SALA (prebenjamines y benjamines)  
GIMNASIA PARA MAYORES  
GIMNASIA RÍTMICA (alumnos no inscritos en Competición)  
HABILIDADES DEPORTIVAS  
KARATE  
MULTIDEPORTE  
PILATES  
PADEL (niños no inscritos en Competición y adultos)  
PATINAJE (niños y adultos)  
TENIS (niños no inscritos en Competición y adultos)  
TIRO CON ARCO (niños y adultos)  
TRAMPOLÍN (prebenjamines y benjamines)  
VOLEIBOL (alumnos no inscritos en Competición)  
YOGA

**Declaración de Accidente**

**Datos del Asegurado**

Nombre completo: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

**Datos del Accidente**

Fecha del accidente: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Actividad deportiva: \_\_\_\_\_

Lugar de realización: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de 2011.

**Fdo. El Padre o tutor / responsable del equipo o entidad**

**Información básica del participante en activo**

**Responsable:** Dirección General Localidad y Deportes

**Presidencia:** Dirección del deporte escolar en Castilla-La Mancha

**Supervisión:** Comprobar de una inscripción única / Examen de primera asistencia (Ley 55/03, de 26 de mayo, de la Actividad Física y el Deporte de Castilla-La Mancha)

**Deportistas:** Examen médico de acceso

**Deportes:** Deporte escolar en competición de acceso, modificación o renovación de sus datos, del curso escolar siguiente, del curso de acceso en la información adicional

**Información adicional:** Dirección de la entidad deportiva: \_\_\_\_\_

**Protocolo:** Cumplimentar el parte proporcionado por su monitor o conserje de las instalaciones deportivas municipales y acudir directamente a **Clínica N° Sra. de la Antigua**.

### Contactos

SERVICIO MUNICIPAL DE DEPORTES: El Foro - C/ Ciudad Real ,1 (Azuqueca de Henares) | Tlf. 949 27 75 28 | [smd@azuqueca.net](mailto:smd@azuqueca.net)  
CLÍNICA N° SRA. DE LA ANTIGUA: C/ Constitución, 18 (Guadalajara) | Tlf. 949 22 36 00