

INSCRIPCION A PRACTICAS DEPORTIVAS

CLUB NAUTICO VILLA CONSTITUCION

DISCIPLINA:

FECHA:.....

DEPORTISTA:

Apellido y nombre:

Socio Nº:

DNI:

Fecha nacimiento:

Teléfono:

Firma del deportista

Para menores de 18 años:

Por la presente autorizo a mi hija/o a recibir instrucción deen las instalaciones del club.

Asimismo tomo conocimiento que la presente autorización así como el certificado médico tiene una validez de 1 año, debiendo renovarse anualmente.

Firma padre/madre

Aclaración:

Socio Nº:

CERTIFICADO DE APTITUD PISCO-FISICA PARA LA PRACTICA DE:.....

Estatura:

Peso:

Alergias:

Consume medicamentos:

Enfermedades crónicas:

Vacunas completas:

Otras enfermedades:

Teléfono ante emergencias:

.....

Grupo sanguíneo:

PEGAR ELECTROCARDIOGRAMA

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

ESTAMPILLAS DEL COLEGIO MEDICO