

**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 de .....en 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**