

FICHA DE INSCRIPCIÓN DEPORTE, RECREACIÓN Y CULTURA

A continuación, se presentan los datos a ser completados por la persona interesada.

Nombre y Apellido completos:	
Número de documento nacional de identidad (DNI):	
Fecha de nacimiento (día / mes / año):	
Grupo Sanguíneo:	
Teléfono:	
Teléfono ante emergencias:	
Domicilio:	
Correo electrónico:	

Cobertura médica:

Marcar con una “x” Si o No a continuación:

Si:	
No:	
En caso de SI, ¿Cuál es su cobertura médica?:	
Número de Afiliado:	

¿Es persona con discapacidad?

Marcar con una “x” Si o No a continuación:

Si:	
No:	

¿Necesita algún tipo de apoyo para desenvolverse en las actividades?

Marcar con una “x” Si o No a continuación:

Lengua de Señas:	
Espacio distendido:	
Subtitulado:	
Lectura fácil:	
Braille:	
Audio descripción:	
Otros. ¿Cuáles?:	

¿Ha realizado con anterioridad actividades culturales, recreativas y/o deportivas? ¿Dónde? ¿Cuáles? ¿Con apoyos?

Responder a continuación:

--

Declaración de aptitud física

(Marcar con una “x” si presenta algunas de estas enfermedades. En caso de marcar con “x” en alguna, por favor aclarar o ampliar información en el renglón debajo de cada opción):

Enfermedad muscular:	
Aclaración:	

Enfermedad respiratoria:	
Aclaración:	

Enfermedades cardiovasculares:	
Aclaración:	

Diabetes:	
Aclaración:	

Asma:	
Aclaración:	

Alergias:	
Aclaración:	

Convulsiones – Epilepsias:	
Aclaración:	

Si toma alguna medicación, indicar cual:	
Aclaración:	

Otros:	
Aclaración:	

Declaro bajo juramento la veracidad de las respuestas dadas al presente formulario

..... / /

Fecha

.....

Firma y aclaración

.....

Firma y aclaración del representante (en caso de corresponder):