

*FICHA ÚNICA DE APTITUD FÍSICA*

*Esta ficha debe ser completada por el Padre, Madre, Tutor o Encargado.*

* **PRESENTAR CERTIFICADO APTO FISICO ( FIRMA Y SELLO DEL MEDICO )**

## Datos personales del Deportista;

Apellido y nombre:...................................................................DNI:......................................................Tel. Part........................................

Fecha Nac.: / / Domicilio:...................................................................................Localidad:..................................

Obra social:................................................................................................

Realiza algún deporte:............................................. ................ Deporte/s:..............................................

Nombre del padre, madre, tutor o encargado: ........................................................................... DNI:..........................................

Domicilio:................................................................................................... Tel de contacto:...................................................

(Marcar con una X aquellas opciones que resulten positivas y en caso de considerarse necesario, se deberá adjuntar un certificado médico correspondiente).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2024** | **Observaciones** |
| Enfermedades musculares |  |  |
| Enfermedades articulares -Columna |  |  |
| Enfermedades respiratorias |  |  |
| Enfermedades cardíacas |  |  |
| Enfermedades de la vista |  |  |
| Enfermedades auditivas |  |  |
| Enfermedades neurológicas |  |  |
| Convulsiones — epilepsia |  |  |
| Asma |  |  |
| Diabetes |  |  |
| Hipertensión arterial |  |  |
| Toma medicación |  |  |
| Es alérgico a |  |  |
| Peso |  |  |
| Talla |  |  |

# **Observación:** Según mi leal consentimiento, autorizo a mi hijo/a.................................................................................... DNI:............................................ ............. a participar en las actividades del Área de educación y Deportes, declaro Verídicos los datos que proporciono en la ficha correspondiente al año.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma padre, madre o tutor** | **Aclaración** | **DNI** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |