



ESCUELA MUNICIPAL DE DEPORTES

FICHA DE APTITUD FÍSICA



Aplicable para la práctica de las disciplinas deportivas que se dictan en la Escuela Municipal de Deportes.

Esta ficha debe ser completada por el deportista o su padre, madre o tutor en caso de ser menor de edad y debe estar suscripta en su parte pertinente por un médico.

Es obligatorio contar con esta ficha para la práctica de la disciplina deportiva de que se trate.

En caso de ser necesario, se deberá adjuntar un Certificado Médico que detalle los cuidados que, temporaria o permanentemente, deberá observar el deportista para las prácticas correspondientes.

DATOS PERSONALES DEL DEPORTISTA

APELLIDO:	NOMBRE:	DNI:
FECHA DE NAC:	DIRECCIÓN:	DEPORTE:
TELÉFONO:	OBRA SOCIAL:	NÚM. DE AFILIADO:

DATOS DE LA FAMILIA (MADRE, PADRE O TUTOR)

APELLIDO Y NOMBRE:	TELÉFONO:	DOMICILIO:
EMAIL:		

Colocar (SI) o (NO) en cada caso; de ser necesario, se deberá adjuntar certificado médico correspondiente.

ENFERMEDADES	SI/NO	OBSERVACIONES
ENFERMEDADES MUSCULARES		
ENFERMEDADES ARTICULARES		
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS		
ENFERMEDADES CARDÍACAS		
ENFERMEDADES A LA VISTA		
ENFERMEDADES AUDITIVAS		
ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS		
CONVULSIONES-EPILEPSIA		
ASMA		
DIABETES		
HIPERTENSIÓN ARTERIAL		
TOMA MEDICACIÓN		
ES ALÉRGICO A		
PESO		
TALLA		

Por la presente, certifico que el paciente ha sido examinado clínicamente y no presenta impedimento alguno para realizar actividad física deportiva, recreativa y/o competitiva acorde con su edad y sexo.

Seguí, _____ de _____ de 2025.

Firma y sello Médico

Según mi leal consentimiento autorizo a mi hijo/a.....DNI..... F/Nacimiento..... a concurrir a la Escuela Municipal de Deportes considerándolo/a apto/a físicamente para prácticas y encuentros deportivos en la modalidad.

Firma, Aclaración y DNI

Padre, Madre o Tutor

Se informa a los interesados que, para dicha inscripción, **se deberá anexar una copia del Documento Nacional de Identidad (DNI) al momento de entregar la documentación correspondiente.**