



CLUB BALONMÁN SEIS DO NADAL-COIA

C/Mondariz, 2 - 36209 VIGO
www.seisdonadal.com

Ficha sanitaria

Nome e apelidos:

Data nac.:

Categoría:

Indica se o xogador/a padece algún tipo de enfermidade crónica ou alerxias (como por exemplo diabetes, asma, enf. celíaca, etc.). En caso afirmativo especifica cal é.

Indica se ten limitada a actividade física por algún motivo sanitario.

Indica se sofreu con anterioridade algunha fractura ou traumatismo severo.

Indica se ten postas as vacinas que corresponden á súa idade.

Indica se realiza revisións periódicas co seu pediatra (os menores de 14 anos)

Antecedentes de enfermidades infecciosas, en especial, as de declaración obrigada: (hepatite, tuberculose, etc.)

Nome do pediatra ou o médico de familia (cabeceira) do xogador e o Centro de Saúde

Se o xogador/a é menor de idade, debe asinar o pai/nai ou titor legal, identificándose como tal.

Asinado:

Esta declaración pódese substituír por un Certificado Médico Oficial no que se indique que o interesado é apto para a práctica deportiva.