



DATOS PERSONALES

Por la presente solicito a la Federación Metropolitana de Pelota inscribirme en los Torneos Federativos del corriente año

- 1) Completar todos los datos requeridos en las casillas
- 2) Indicar Cobertura Médica y certificado de aptitud física, según lo establece el Programa de Actividades de la FMP, siendo la institución la responsable de la veracidad de los datos
- 3) La FICHA DE JUGADOR deberá ser presentada ante la FMP previo a la fecha límite establecida por el Programa de Actividades
- 4) La INSTITUCIÓN es responsable de los datos completados, jugadores, delegados y las firmas proporcionadas

JUGADOR		
Apellido y Nombre		
Club al que represento	Delegado	
Fecha de Nacimiento	Edad	DNI
Domicilio	Localidad	
Teléfonos		
Mail		
FICHA MEDICA		
Cobertura Médica	Nº Afiliado	
Presenta certificado físico habilitante: Si - No		
ANTECEDENTES RELEVANTES		
Toma algún medicamento actualmente? Si - No	Cual/es?	
Patologías preexistentes? Si - No	Cual/es?	
Alergias? Si - No	Cual/es?	
Cirugías? Si - No	Cual/es?	
Trastornos alimentarios? Si - No		
Medicamentos:		
Aptitud Física		
Aptitud Cardiológica		
Observaciones:		
Firma y sello del Médico o PRESENTAR CERTIFICADO MEDICO (con firma, sello y nº de matrícula)	Fecha	
SE ENCUENTRA EN ÓPTIMO ESTADO DE SALUD PARA LA COMPETENCIA DEPORTIVA		
Firma del Jugador/Padre/Madre/Tutor	Fecha	
DOCUMENTO VÁLIDO COMO DECLARACIÓN JURADA		
Firma del Delegado	Fecha y sello del Club/Institución	