

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

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			
Peso			
Altura			
Contextura:	CHICA	MEDIANA	GRANDE

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?		
COVID? (en cualquiera de sus variantes) Si - No	fecha estimada		
Vacunación:	Dosis 1	Dosis 2	Dosis 3
Fechas:			
Trastornos alimentarios? Si - No			

Medicamentos:

Aptitud Física

Aptitud Cardiológica

Observaciones:

Firma y sello del Médico	Fecha
<i>SE ENCUENTRA EN ÓPTIMO ESTADO DE SALUD PARA LA COMPETENCIA DEPORTIVA</i>	

Firma del Jugador/Padre/Madre/Tutor	Fecha
<i>DOCUMENTO VÁLIDO COMO DECLARACIÓN JURADA</i>	

Firma del Delegado	Fecha y sello del Club/Institución
--------------------	------------------------------------