



FICHA MÉDICA

DATOS DEL ASISTENTE

Nombre y apellidos: Fecha de nacimiento:

Domicilio: Localidad:

Teléfonos: / /

ANTECEDENTES

Enfermedades específicas padecidas:

Intervenciones quirúrgicas:

¿Padece alguna enfermedad actualmente?:

¿Alergia a medicamentos?: ¿A cuáles?:

¿Necesita alguna medicación o alimentación especial?:

¿Otro tipo de alergias?:

Indíquenos circunstancias médicas a tener en cuenta:

.....

NOTA IMPORTANTE

Para la participación en las actividades ES IMPRESCINDIBLE llevar esta ficha Médica cumplimentada.

Autorizo a mi hija para que participe en el Campamento de voleibol y en todas las actividades propuestas.

Nombre y apellidos del padre/ madre o tutor:

D.N.I.:

Firma del padre/ madre o tutor:

Madrid, a..... dede 2016