



FICHA OBLIGATORIA DE JUGADOR

Nombres y Apellido: DNI:

Fecha de Nacimiento: Lugar:

Nacionalidad:

Domicilio: Ciudad:

Telefono: Celular:

Grupo Sanguineo: Factor RH:

Obra Social: Numero:

¿Tiene cobertura medica? ¿Cual?

A COMPLETAR POR EL MEDICO

CARDIOLOGICOS: Infartos: Soplos: Hipertension:

TRAUMATOLOGICOS: ¿Tuvo fracturas?

¿Cuales?

QUIRURGICOS: ¿Que?

¿Cirugias?

ALERGICOS: SI NO

¿A que?

DEJO CONSTANCIA QUE

ESTA APTO PARA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA Y DEPORTIVA.

.....
Localidad / Fecha

.....
Firma y sello del medico