

CURSOS DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE _____

DOMICILIO _____ TFNO.: _____ D.N.I.: _____

FECHA NACIMIENTO _____ CURSO Nº _____ PESO: _____ ALTURA _____

PULSACIONES POR MINUTO: _____

ENFERMEDADES: _____

INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS: _____

ALERGIAS: _____

OBSERVACIONES: _____

NOTAS:

* Los/as alumnos/as que se inscriban por primera vez, han de adjuntar fotografía tamaño carnet.

* El/la titular declara que está acogido/a a la Seguridad Social con el Núm.: _____ ya que, en caso de accidente deportivo, deberá de ser atendido por dicha cobertura pública. (Art. 59. 1 de la Ley 10/90 de 15 de Octubre del Deporte y Art. 36. 1 de la Ley Andaluza del Deporte 6/98).

* Este curso de Acondicionamiento Físico, no tiene fines terapéuticos, en él se realizan ejercicios que pueden no ser aptos para todas las personas, por lo que, recomendamos que consulte a su médico si se encuentra o no apto/a para realizar ejercicio físico. Las/os monitoras/es y organizadores/as de esta actividad, no asumen ninguna consecuencia derivada de lesiones o problemas médicos relacionados con los ejercicios y actividades realizadas no propuestas por ellos/as.

Linares, a _____ de _____ de 201__

Firma