

PARA LLENAR POR DEPORTES LOMAS

RECEPCIÓN _____ / _____ / 2023 AGENTE :

NOMBRE COMPLETO: _____

DNI: _____ FECHA NAC: ____ / ____ / _____ MENOR DE 18 AÑOS MAYOR DE 18 AÑOS MAYOR DE 50 AÑOS

OBSERVACIONES _____

ACTIVIDAD DEPORTIVA SELECCIONADA

GIM ADULT	TEJO	VOLEY ADAP	TDM	TORB GOAL	VOLEY	HAND	PATIN	HOCK	ESC TRIAT	ATLET	BMX	FÚTBOL	BOXEO	KUNG FU	TAI CHI	TKD WT	TKD ITF	JUDO	KICK BOXING	KARATE
FUTSAL	LEV OLIMP	ENTR FUNC	RUGBY	BASQ	ALTO REND	NATACIÓN	NIVEL 1	NIVEL 2	GINNASIA ACUATICA	WATER POLO	EQUIPO	AFA ²	MATRONATACIÓN ³	PARQUE EVA PERÓN	GUYO SEMBER					

DÍA/S : LU - MA - MI - JU - VI - SA HORARIO :

REQUISITOS

- PRESENTAR FOTOCOPIA DEL ÚLTIMO EJEMPLAR DE DNI.
- PRESENTAR FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO DE VACUNACION CONTRA EL COVID
- *1 - ALTO RENDIMIENTO SOLO PARA ATLETAS FEDERADOS (CONSULTAR CON EL PERSONAL DE AT. VECINAL).
- *2 - NATACIÓN AFA SOLO POR DISCAPACIDAD (PRESENTAR CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD ACTUALIZADO)
- *3 - PARA MATRONATACION PRESENTAR FOTOCOPIA DE DNI DEL ADULTO ACOMPAÑANTE DEL BEBE

AUTORIZACIONES PARA MAYORES DE 18 AÑOS

1 - ¿AUTORIZA LA ATENCION DE LA ASISTENCIA MEDICA DE URGENCIA? : SI NO

2 - ¿AUTORIZA LA DIFUSIÓN DE IMAGEN?: SI NO

Declaro y autorizo a la difusión total o parcial de mi imagen y voz a fin de que sean divulgadas y/o incorporadas en publicidad y/o propaganda institucional. Dejo expresa constancia que cedo las mismas de manera gratuita al Municipio de Lomas de Zamora, sin restricciones ni límites temporales, así como también medios de difusión.

Firma: Aclaración:.....

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE 18 AÑOS

1 - ¿AUTORIZA LA ATENCION DE LA ASISTENCIA MEDICA DE URGENCIA? : SI NO

2 - ¿AUTORIZA LA DIFUSIÓN DE IMAGEN?: SI NO

En mi carácter de padre, madre o tutor de..... autorizo a que participe en las actividades deportivas, recreativas y/o acuáticas, así como concurrir a las distintas competencias de las disciplinas programadas y supervisadas por la Secretaría de Deportes, ya sean torneos oficiales y/o amistosos. Asimismo autorizo y cedo de manera gratuita al Municipio de Lomas de Zamora la difusión total o parcial de su imagen y voz, a fin de que sean divulgadas y/o incorporadas en publicidad y/o propaganda institucional, sin restricciones ni límites temporales.

Fecha:/...../2023 Firma de padre/madre/tutor:

Aclaración: N° D.N.I.:

PARA LLENAR POR DEPORTES LOMAS

El/la solicitante _____ DNI N° _____

Entrego ficha el ____ / ____ / 2023, recibido por _____

COMIENZA EL ____ / ____ / 2023 Y SE INSCRIBIÓ EN:

GIM ADULT	TEJO	VOLEY ADAP	TDM	TORB GOAL	VOLEY	HAND	PATIN	HOCK	ESC TRIAT	ATLET	BMX	FÚTBOL	BOXEO	KUNG FU	TAI CHI	TKD WT	TKD ITF	JUDO	KICK BOXING	KARATE
FUTSAL	LEV OLIMP	ENTR FUNC	RUGBY	BASQ	ALTO REND	NATACIÓN	NIVEL 1	NIVEL 2	GINNASIA ACUATICA	WATER POLO	EQUIPO	AFA ²	MATRONATACIÓN ³	PARQUE EVA PERÓN	GUYO SEMBER					

DÍA/S : LU - MA - MI - JU - VI - SA HORARIO :

Asma	Se dializa	Trastornos cardíacos
Diabetes	Hernias	Sobrepeso
Epilepsias	Hipertensión	Alergias
Hepatitis	Trast. Articular u óseos	Otros:

INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS: _____

INTOLERANCIA Y/O ALEGIAS A MEDICAMENTOS: _____

MEDICACIÓN DE USO HABITUAL ¿Cuál y cómo?: _____

¿RECIBE TRATAMIENTO MÉDICO? : SI NO

¿Cuál?: _____

¿PRESENTA ALGUNA LIMITACIÓN FÍSICA? : SI NO

¿Cuál?: _____

¿UTILIZA AYUDA EN LA MARCHA? : SI NO

Tensión arterial:	Grupo:	Altura:
Pulso:	Factor RH:	Peso:

DIAGNÓSTICO (con letra legible y especificado): _____

INDICACIONES DEL ESPECIALISTA SEGÚN LA PATOLOGÍA: _____

El/la/lx solicitante _____ DNI N° _____
 FECHA NAC. ____/____/____ de ____ años de edad, se encuentra APTO para realizar actividades deportivas, recreativas y/o acuáticas de acuerdo a su edad, sexo y talla.

FECHA

SELLO

FIRMA DEL MÉDICO

INFORMES:

*Parque Municipal Eva Perón de Lomas
 Lunes a Viernes de 8 a 20hs / Sábado de 8 a 14 hs
 Dirección: Molina Arrotea y Las Lilas (CP 1832)
 TE: 11 4282-0529
 Natatorio Jorge Rossi:
 Lunes a Viernes de 8 a 19hs
 TE: 11 4282-4431*

*Natatorio Guyo Sember
 Lunes a Viernes de 8 a 19hs / Sábados de 9 a 13hs
 Dirección: Av. Alsina 1865 (CP 1832)
 TE: (011) 4243-9568*



secretariadeportesmlz@gmail.com



/deporteslomas



@deporteslomas



/deporteslomas



Deportes Lomas



1125714714
 (Sólo mensaje de texto a través de Whatsapp)

linktr.ee/DeportesLomas