

FITXA ESPORTISTA

NOM	_____	COGNOMS	_____
DIRECCIÓ	_____	C.P.	_____
CIUTAT	_____	TELÈFON	_____
		MÒBIL	_____
DATA NAIXEMENT	_____	EDAT	_____
		CATEGORIA	_____
D.N.I.	_____		
ENTITAT	_____		
MAIL FAMÍLIA	_____		

CAL ADJUNTAR UNA FOTOGRAFIA TAMANY D.N.I.

DADES MÈDIQUES

Indicar:

Pr visuals () _____

Pr auditius () _____

Pr cardiorespiratoris () _____

Alergies () _____

Asma () _____

Diabètic () _____

Epilèpsia () _____

Freqüència de les crisis _____

Observacions _____
