

NOM:

ACTIVITAT:

ENQUESTA DE SALUT:

HA PATIT ALGUNA MALALTIA IMPORTANT? ☐ SI ☐ NO

Quina?

Quan fa?

HA ESTAT MAI OPERAT? ☐ SI ☐ NO

De qué?

Quan fa?

PATEIX ALGUN TIPUS D'ALÈRGIA? ☐ SI ☐ NO

A qué?

**PATEIX MALALTIA CARDIACA I/O
HI HA ANTECEDENTS FAMILIARS
DE CARDIOPATÍA O MORT SOPTADA?** ☐ SI ☐ NO

ESTA VACUNAT SEGONS EL CALENDARI OFICIAL VIGENT?
☐ SI ☐ NO

**ACTUALMENT ESTÀ PRENENT
ALGUN MEDICAMENT?** ☐ SI ☐ NO

Quin? Per què?

Quin? Per què?

**PRESENTA ALGUNA ANOMALIA FÍSICA
DETECTADA EN ALGUNA REVISIÓ MÈDICA?** ☐ SI ☐ NO

Quina?

UTILITZA PLANTILLES, ULLERES, ALÇES...? ☐ SI ☐ NO

Què? Per què?

**ESTA PENDENT DE FER ALGUNA
VISITA MÈDICA A UN ALTRE METGE?** ☐ SI ☐ NO

A qui? Per què?

TÉ ALGUNA INTOLERANCIA ALIMENTÀRIA? ☐ SI ☐ NO
A què?

OBSERVACIONS / COMENTARI D'ASPECTES DE SALUT:

El que signa, certifica que totes les dades i les respostes són certes i no amaga cap informació mèdica i de salut d'ell mateix o del jugador anomenat, que pogués ser perjudicial per fer activitat física o bé, per a la pràctica del Futbol.

Girona a _____ el: _____ de: _____ de 2016

SIGNATURA
EN CAS MENORS SIGNATURA DE PARE / MARE / TUTOR LEGAL

IMPORTANT

- Per poder efectuar la corresponent inscripció, serà necessari adjuntar conjuntament amb aques full la següent documentació:
 - Fotocòpia de la targeta sanitària (no la dels pares, sinó la d'on està inscrit el jugador).
 - Fotografia mida carnet recent.
 - Fotocopia del DNI/NIE del nen/nena.
- Omplir tots els apartats del full: Inscripció, enquesta de salut, etc.. amb lletra clara , ben feta i sense guixades i signats.
- Adjunteu altres informes mèdics, si els teniu.
- Lliurar tota la documentació a l'àrea esportiva del GIRONAFC abans del: _____