

Instituto "NUESTRA SEÑORA DE LOURDES".
"Caminamos juntos, cuidando y cuidándonos"

UNIÓN DE PADRES DE FAMILIA.
 Subcomisión de Deportes. Fútbol colegial.

Ficha censal año 2025 N°

Apellido y Nombre	Año que cursa

Domicilio	Localidad	Teléfono

Tipo y Número de documento	Fecha de nacimiento	Nacionalidad

Reacciones alérgicas		
Medicamentos	Alimentos	Otros

Lesiones o enfermedades relacionadas con la práctica deportiva
LLENE TODOS LOS DATOS REQUERIDOS EN EL REVERSO DE LA PRESENT E.

Grupo sanguíneo	Obra social		
	Denominación	Afiliado N°	Teléfono

Nombre del padre	Nombre de la madre	Teléfono en caso de urgencia

Nombre del tutor/ encargado (si lo hubiera)

Por la presente autorizamos a nuestro hijo/a a practicar y participar de todas las actividades programadas por la Subcomisión de Deportes de la Unión de Padres dentro y fuera del Instituto, bajo nuestra responsabilidad, y manifestamos haber presentado ante las autoridades del Instituto el correspondiente certificado médico de aptitud física para la práctica deportiva.

En caso de urgencias médicas, autorizamos a trasladar a nuestro/a hijo/a a

Banfield,/...../ 2025.

 Firma del padre
(tutor o encargado, si correspondiese)

 Firma de la madre
(tutor o encargado, si correspondiese)

 Tipo y N° de Documento

 Tipo y N° de Documento

COMPLETAR POR UN ADULTO EN LETRA DE IMPRENTA

LOS DATOS A PROPORCIONAR SON DE IMPORTANCIA PARA EL MÉDICO ACTUANTE. EN CASO DE URGENCIAS O DE CONSEJO DEPORTIVO RECREATIVO.

ANTECEDENTES. Contestar con "sí" o con "no".

Heredofamiliares.	
Detallar si algún abuelo, padre o hermano posee problemas:	
Cardíacos:	
Respiratorios:	Alergia nasal:
	Alergia bronquial:
	Asma:
Convulsiones:	
Ortopédicos (huesos y músculos):	
Otros:	

Personales.	
Antecedentes de nacimiento:	
Cardíacos:	Soplos:
	Arritmias (trastornos del ritmo cardíaco):
	Otros:
Enfermedades crónicas:	Asma, alergias respiratorias, alimentarias, tos de larga evolución, tratamientos:
	Ortopédicas (huesos y músculos), fracturas, traumatismos (indicar fechas):
	Neurológicas, convulsiones:
	Otros:
Vacunas triples: fechas y dosis.	
¿Se aplicó alguna vez esquema antitetánico? Detalle todas las fechas y dosis:	