



Dirección de Deporte y Recreación



Requisitos para la Inscripción a Deportes

Completar la planilla con letra clara.

Fotocopia de DNI digitalizado.

Certificado de aptitud Física.

Formulario de Inscripción Personas Mayores 2026

DATOS PERSONALES	
NOMBRE Y APELLIDO	
DNI	
EDAD	
FECHA DE NACIMIENTO	
TELÉFONO	
DIRECCIÓN	
LOCALIDAD	
DATOS DE CONTACTO Y PRESTACIÓN MÉDICA	
NOMBRE COMPLETO DE CONTACTO	
PARENTESCO	
TELÉFONO	
PRESTACIÓN MÉDICA	
N° DE AFILIADO	

INFORMACIÓN DE SALUD

si	no
----	----

Tiene algún tipo de enfermedad que necesite tratamiento
Permanente?

Cuál?

¿Tiene algún tipo de alergia?

si	no
----	----

La alergia se debe a?

Se manifiesta ...

¿Realiza convulsiones a causa de alguna enfermedad?

si	no
----	----

Cuál?

¿Toma medicamentos de forma permanente?

si	no
----	----

Cuál?

¿Sufre patologías cardíacas o respiratorias?

si	no
----	----

Cuál?

¿Otros problemas de salud?

si	no
----	----

Cuál?

DATOS DEPORTIVOS

¿Realiza alguna actividad física?

En mi carácter de participante de las actividades organizadas por la Dirección de Deportes y Recreación, declaro estar plenamente capacitado/a y en óptimas condiciones de salud para participar de sus clases, entrenamientos, partidos, encuentros y torneos dentro o fuera del predio de la Universidad Nacional de José Clemente Paz, por lo cual libero a la Institución, autoridades, organizadores y docentes de cualquier responsabilidad en caso de ocurrir un problema o lesión antes, durante o después de la actividades nombradas. Asimismo, me comprometo a presentar un apto físico para la práctica de deportes expedido por un médico con carácter previo al inicio de las actividades.

Declaro que todos los datos consignados en esta planilla son verídicos y me responsabilizo a actualizar la información en el caso de ser necesario.

FECHA

FIRMA