



# Ficha de Inscripción JÓVENES Y ADULTOS

13 años en adelante

Secretaría de Deporte y Turismo - Municipalidad de Rosario

Fecha de Inscripción

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

versión 2023

La ficha es INDIVIDUAL. Completarla con responsabilidad nos ayudará a conocerte y mejorar nuestras ofertas. Gracias!

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Tel. Urgencia: \_\_\_\_\_ Grupo sanguíneo: \_\_\_\_\_ Factor RH: \_\_\_\_\_  
 Obra Social: sí  no  si tiene, ¿Cuál?: \_\_\_\_\_ N°. de afiliado: \_\_\_\_\_  
 Tiene carnet de discapacidad (CUD): Si / No Si no tiene Obra Social, indique Centro de Salud de referencia: \_\_\_\_\_  
 Si Toma medicación indique: a) Motivo: \_\_\_\_\_ b) Cuál: \_\_\_\_\_  
 Actividad 1 a la que se inscribe: \_\_\_\_\_ Actividad 2 a la que se inscribe: \_\_\_\_\_  
 Polideportivo/club: \_\_\_\_\_ Polideportivo/club: \_\_\_\_\_  
 Días: \_\_\_\_\_ Horarios: \_\_\_\_\_ Días: \_\_\_\_\_ Horarios: \_\_\_\_\_  
 Peso: \_\_\_\_\_ Altura: \_\_\_\_\_

## GRUPO FAMILIAR

Nombre y Apellido	DNI	Fecha Nac.	Nacionalidad	Dirección	Vínculo

1. ¿Asistís a un establecimiento educativo?  Sí  No

2. Si asistís, decinos a qué nivel:  
 Primario  Universitario  
 Secundario  No formal  
 Superior

3. Si no asistís, cuál es tú máximo nivel de:  
 Escolaridad alcanzado?  
 Primario incompleto  Superior Incompleto  
 Primario Completo  Superior Completo  
 Secundario incompleto  Universitario incompleto  
 Secundario Completo  Universitario Completo

4. ¿Fumás?  
 Sí, menos de 10 cigarrillos diarios  sí, más de 20  
 sí, entre 10 y 20  No

5. ¿Con qué frecuencia hacés ejercicio?  
 Más de 3 veces x sem.  Pocas veces al mes  
 2 o 3 veces a la sem.  No hago ejercicio  
 1 vez a la sem.

6. Qué tipo de ejercicios hacés:  
 Marcá como máximo 2 opciones  
 Caminata, bicicleta, trote  
 Deportes de equipo (voley, futbol, basquet, etc.)  
 Deportes de paleta (tenis, padel, etc.)  
 Clases colectivas ( pilates, zumba, etc.)  
 Gimnasio  
 Danza, telas u otras activ. gimnástico-expresivas  
 Artes marciales (judo, karate, etc.)  
 Natación, deportes acuáticos  
 Ningún tipo de ejercicio  
 Otro, cuál? \_\_\_\_\_

7. ¿En qué lugar hacés ejercicio?  
 Marcá como máximo 2 opciones  
 En un polideportivo Munic.  En espacios públicos  
 En un club o gimnasio  En otros lugares  
 En mi casa  No hago ejercicios

8. ¿Comés de forma sana y equilibrada?  
 Siempre  A veces  
 Habitualmente  Nunca

9. Dirías que tú peso es...  
 Inferior a lo normal  
 Normal  
 Algo superior a lo normal  
 Bastante superior a lo normal

10. ¿Padeceís algunas de las siguientes patologías?  
 Problemas cardiovasculares  
 Asma  
 Alergia  
 Problemas postulares  
 Diabetes  
 Fracturas  
 Enfermedades infecto contagiosas  
 Hipertensión  
 Colesterol  
 Otra. indique: \_\_\_\_\_

11. ¿Tenés alguna discapacidad que quieras informarnos?  
 Sí  No  
 Cuál: \_\_\_\_\_

**Por favor, completá nuevamente:**  
 Nombre y Apellido del Inscrito: \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Atención médica:  Obra Social  Centro de Salud  
 Actividad 1 a la que se inscribe: \_\_\_\_\_  
 Polideportivo / Club: \_\_\_\_\_  
 Días: \_\_\_\_\_ Horarios: \_\_\_\_\_  
 Peso: \_\_\_\_\_ Altura: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_  
 Tiene carent de discapacidad (CUD):  Sí  No  
 Actividad 2 a la que se Inscribe: \_\_\_\_\_  
 Polideportivo / Club: \_\_\_\_\_  
 Días: \_\_\_\_\_ Horarios: \_\_\_\_\_

GRACIAS POR RESPONDER!!!