



Ficha Autorización Deportiva 2019

Nombre:		
Curso:		
Peso / Talla		
Fecha de nacimiento:		
Seguro de accidente vigente en:		
En caso de accidente avisar a: Al número:		
Enfermedad Base:		
Medicamentos que consume:		
Alérgico a:		
El estudiante se encuentra apto para la práctica deportiva exigente	Sí	NO
Dato importante a considerar en la práctica deportiva.		
Observaciones Apoderado y/o médico:		

La NO entrega de este documento al 15 de Marzo del 2019, autoriza al estudiante para la actividad física intensa, liberando de responsabilidad al colegio en caso de posibles complicaciones de salud e incluso fallecimiento en actividades deportivas propias de nuestro establecimiento.

Observaciones Profesores:

Firma y timbre médico

Firma Apoderado