CLUB DEPORTIVO 1664 FIGHT CLUB

N.I.F. G-24660821 / Nº Registro Entidades Deportivas CYL: 11540
Domicilio social: C/Benigno González, 8 – bajo C – 24195 LEÓN
Tel.: 645 636 992 / 617 235 078
Email: info@1664fightclub.com

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

FECHA DE ALTA: _____/_____/_____

Nombre y Apellidos:

NIF /NIE: Fecha de nacimiento: _____/_____/_____ Sexo:

Dirección:

Población: Código Postal:

Teléfono: Email:

Profesión:

Usuario FB

FACTORES DE RIESGO

- Hipertensión ☐
- Colesterol ☐
- Diabetes ☐
- Obesidad ☐

OBJETIVOS

- Adelgazar ☐
- Control de peso/ Mantenimiento ☐
- Acondicinamiento físico general ☐
- Acondicinamiento físico específico ☐
- Competición ☐

Alguna vez estuvo en tratamiento médico por (indicar fecha):

- Osteoporosis ☐
- Artrosis ☐
- Fibromialgia ☐
- Glaucoma ☐
- Reflujo gástrico ☐
- Problemas cardiorespiratorios ☐
- Problemas ortopédicos / articulares ☐
- Lesiones en ligamento cruzado de la rodilla ☐
- Esclerosis múltiple ☐
- Hernias ☐
- Escoliosis ☐
- Problemas de cadera o rodilla ☐
- Otros (especificar): ☐

_____

_____

_____

CLUB DEPORTIVO 1664 FIGHT CLUB

N.I.F. G-24660821 / Nº Registro Entidades Deportivas CYL: 11540
Domicilio social: C/Benigno González, 8 – bajo C – 24195 LEÓN
Tel.: 645 636 992 / 617 235 078
Email: info@1664fightclub.com

Toma algún medicamento que le impida realizar actividad física:

Sí ☐ No ☐

Está usted embarazada:

Sí ☐ No ☐

Tiene permiso de su médico para poder realizar el entrenamiento:

Sí ☐ No ☐

Cirugías anteriores (especificar):

Está realizando algún tipo de rehabilitación (especificar):

Existe algún movimiento que le cause dolor (especificar):

Realiza alguna actividad física (especificar e indicar frecuencia):

*** Indicar si se ha realizado con anterioridad deportes de contacto y cuáles:**

NORMAS DEL CLUB Y DE LAS INSTALACIONES:

- Los pagos se efecturán del 1 al 5 de cada mes.
- El Club no se hace responsable de la no asistencia del alumno.
- Una vez hecho efectivo el pago no se reintegrarán los importes abonados.
- El Club puede suspender las clases hasta un plazo de 2 semanas por periodo vacacional.
- El Club no se hace responsable de los daños materiales que puedan ocasionarse a las instalaciones o a su equipación.
- El Club no se hace responsable de daños a terceros que se produzcan durante las clases.
- El alumno se compromete a trasladar al Club la información médica que sea relevante para su entrenamiento, así como cualquier cambio que se produjera en dicha información.
- El alumno se compromete a respetar la específica normativa de las instalaciones donde se imparten las clases.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

En caso de que alguno de los datos registrados en el cuestionario cambie, deberá comunicarlo antes de realizar la sesión de entrenamiento.

El entrenador suspenderá la sesión si considera que el entrenamiento puede suponer un riesgo para su salud y le aconsejará o reconducirá a otros profesionales con un criterio más apropiado para su problemática.

El Club queda exento de toda responsabilidad en caso de que ocurra un accidente durante el entrenamiento por culpa de la poca observación de las instrucciones del entrenador, así como la no comunicación de los informes médicos que desaconsejen la práctica del entrenamiento.

Una vez leída la normativa del club, acreditando que los datos facilitados son ciertos, da su aprobación para iniciar el entrenamiento, pudiendo si se considerara necesario abandonar la práctica del ejercicio en cualquier momento.

FECHA: _____/_____/_____ Firma: