



INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE TOCANCIPÁ

ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA

FORMATO ÚNICO DE INSCRIPCIÓN 2023

CÓDIGO: EFD-FT-001

VERSIÓN: 03

FECHA: 24//02/2023

Página 1 de 1

DEPORTE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DE VIVIENDA:

LUGAR PARA ENTRENAMIENTO:

### **DATOS PERSONALES**

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRES: \_\_\_\_\_

TIPO DE DOC (RC.TI.CC) \_\_\_\_\_ No DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

G.S. Rh: SEXO: F \_\_\_ M \_\_\_ OTRO: \_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

NUEVO \_\_\_ ANTIGUO \_\_\_ ¿Cuántos años lleva en la práctica deportiva? \_\_\_\_\_

FECHA NACIMIENTO(DD/MM/AAAA): \_\_\_\_\_ LUGAR: \_\_\_\_\_

VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO\_

DISCAPACIDAD SI \_\_\_ NO \_\_\_ CUAL: \_\_\_\_\_ GRUPO ETNICO: INDIGENA \_\_\_

AFROCOLOMBIANO \_\_\_ OTRO \_\_\_ CUAL: \_\_\_\_\_ POBLACION LGTBIQ+ SI \_\_\_ NO \_\_\_

### **DATOS ACADÉMICOS**

NIVEL ACADEMICO: \_\_\_\_\_

COLEGIO AL QUE ASISTE: \_\_\_\_\_

SE INSCRIBE A: LÚDICA \_\_\_ ESCUELA DE FORMACIÓN \_\_\_\_\_

### **CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA:**

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRES: \_\_\_\_\_

PARENTESCO: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

### **CUESTIONARIO DE PREPARACIÓN PARA LA ACTIVIDAD FÍSICA: MARQUE SI o NO**

SI	NO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Presenta problemas de cardiopulmonares y sólo puede hacer actividad física regulada por un médico.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pierde el equilibrio por mareos o ha perdido en alguna ocasión el conocimiento.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ha tenido alguna fractura o complicación ósea o con articulaciones.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Está tomando medicamentos recetados por el médico de forma permanente.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tiene alguna restricción médica que le impida realizar actividad física o deportiva. No ___ Si ___ ¿Cuál? _____

**USO DE IMAGEN:** Autorizo al IMRDT, para realizar el registro fotográfico y de video, divulgación y difusión con fines informativos y publicitarios de los diferentes eventos deportivos en donde esté presente el deportista. En ningún caso para actividades comerciales o que atenten contra la dignidad de las personas. Lo demás en cumplimiento de la Ley 1098 de 2006.

\_\_\_\_\_  
Firma acudiente:  
C.C.

\_\_\_\_\_  
Firma deportista:

### **DOCUMENTOS PARA ANEXAR**

Póliza de seguro de accidentes con valor de acuerdo a la vigencia.

Fotocopia de documento de identidad, Certificación de afiliación a EPS o consulta del ADRESS o FOSYGA y foto 3x4.