



**Dojo Centro Português**  
**Ficha del Atleta**

**Número de Acción:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Datos Personales:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_ C.I: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Fecha de ingreso: \_\_\_\_\_ KYU: \_\_\_\_\_

Estatura: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_

Tiene alguna lesión: \_\_\_\_\_

Toma algún medicamento: \_\_\_\_\_

Es alérgico a: \_\_\_\_\_

**Datos del Representante (menores):**

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Firma / Sello** \_\_\_\_\_