



CLUB D'ATLETISME  
NOU BARRIS  
www.canb.cat

# certificat de salut

## escola d'atletisme

### certificat de salut física dels atletes de l'escola d'atletisme

Benvolguts/-des pares, mares o tutors/es.

Per evitar riscos i incidents innecessaris és imprescindible saber si algun dels nostres atletes de l'escola té algun problema físic que s'hagi de tenir en compte a l'hora de programar els entrenaments. Si aquest és el cas del vostre fill/a ompliu la part inferior del full. Si el vostre fill/-a no té cap problema físic ompliu la part superior del full.

Moltes gràcies per la vostra col·laboració.

### Declaració

Jo, \_\_\_\_\_ amb Dni \_\_\_\_\_

com a pare, mare o tutor/a legal de l'atleta \_\_\_\_\_

declaro que aquest/-a **no té cap problema físic** que pugui incidir en el normal desenvolupament dels entrenaments de l'escola d'atletisme.

Signatura:

Lloc i data:

Jo, \_\_\_\_\_ amb Dni \_\_\_\_\_

com a pare, mare o tutor/a legal de l'atleta \_\_\_\_\_

declaro que aquest/-a **presenta algun problema físic** que podria incidir en el normal desenvolupament dels entrenaments de l'escola d'atletisme.

*Marqueu amb una creu el problema/es i assenyaieu els aspectes que hem de tenir en compte*

- ☐ ASMA \_\_\_\_\_
- ☐ PROBLEMES OSSIS \_\_\_\_\_
- ☐ PROBLEMES CARDÍACS \_\_\_\_\_
- ☐ PROBLEMES D'ESQUENA \_\_\_\_\_
- ☐ ALTRES: \_\_\_\_\_

Observacions: \_\_\_\_\_

Signatura:

Lloc i data: