

FICHA THUNDER HOCKEY CAMP

thunderhockeycamp@gmail.com

 @thunderhockeycamp

Datos personales

Nombre: _____ Apellidos: _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Dirección _____ Núm: _____ Piso: _____ Código Postal: _____

Población: _____ Teléfono de casa: _____

Curso académico que realiza: _____

Datos Familiares

Tutor 1:

Nombre y apellidos: _____ Fecha de Nacimiento: _____

E-mail: _____ Teléfono Móvil: _____

Tutor 2:

Nombre y apellidos: _____ Fecha de Nacimiento: _____

E-mail: _____ Teléfono Móvil: _____

Situación de los padres (Juntos, separados, mono parental...): _____

Vive con (madre, padre, madre y padre...): _____

Datos de interés del niño/a

Relación con otros niños/as? (Muy buena, buena, le cuesta, le cuesta mucho)

Sabe nadar? _____

Observaciones a nivel social a destacar? _____

Salud

Número de Seguridad Social (sanidad): _____

FICHA THUNDER HOCKEY CAMP

thunderhockeycamp@gmail.com

📷 @thunderhockeycamp

Ha sufrido enfermedades importantes? Cuándo? _____

Ha estado ingresado en un hospital? Cuándo? Por qué?

Sufre hemorragias frecuentemente? _____

Sufre alguna enfermedad crónica actualmente (alergia, asma, epilepsia, problemas quirúrgicos...) ? _____

Tiene alguna capacidad sensorial o física disminuida? _____

Se marea con facilidad? _____

Se pone enfermo/a con frecuencia? De qué? _____

Toma alguna medicación especial?Cuál? Qué dosis? _____

Intolerancias y alergias:

Es intolerante a algún alimento? _____ En qué grado? _____

Tiene alguna alergia? _____ Cuáles? _____

En caso de ataque: _____

Toma alguna medicación? Dosis y administración?

Observaciones _____

Comida:

Está bajo algún régimen especial? _____

Tiene alguna problemática específica con la alimentación? _____

Observaciones _____

Entiendo y comprendo todo lo que estoy firmando,

_____ a _____ de _____ de 20____.

(Firma del tutor/a)