



CAMPUS DE TENIS - VERANO 2018

**A.D. DE TENIS  
COLMENAR VIEJO**  
Ctra. Hoyos de Manzanares, s/n  
(Casa de la Juventud)

### CUESTIONARIO PARA PREVENCIÓN DE PROBLEMAS DE SALUD

**NOMBRE DEL ALUMNO:** \_\_\_\_\_  
**PERSONA DE CONTACTO:** \_\_\_\_\_  
**TELEFONO DE CONTACTO:** \_\_\_\_\_ **MOVÍL:** \_\_\_\_\_

¿Padece algún tipo de alergia al cloro, picadura de mosquito etc..? SI \_\_\_ NO \_\_\_

Indique cual : \_\_\_\_\_

¿Padece alguna intolerancia alimenticia? SI \_\_\_ NO \_\_\_

Indique cual : \_\_\_\_\_

¿Padece algún otro tipo de dolencia que puede afectar al normal desarrollo de esta actividad deportiva? SI \_\_\_ NO \_\_\_

Indique cual : \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES** (Si lo cree conveniente indique actuaciones a seguir)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre y firma del padre, madre ó tutor

Colmenar Viejo a 01 de julio de 2018

Fdo. \_\_\_\_\_