FECHA: …………………………………..

**DECLARACION JURADA DE APTITUD FISICA**

Datos del Socio:

* Nombre: ……………………………………………………………………………..
* Apellido: ……………………………………………………………………………..
* Documento de identidad: …………………………………………………..
* Fecha de Nacimiento: …………………………………………………………
* Teléfono de contacto: ………………………………………………………..
* Teléfono personal: ……………………………………………………………..
* Dirección: ……………………………………………………………………………

Yo ……………………………………………….. declaro bajo jutamento, que me encuentro en condiciones físicas aptas para realizar actividad física y que nunca he sido diagnosticado con ninguna enfermedad cardíaca, neurológica o respiratoria. Asimismo, me someto a controles médicos periódicos, al menos una vez al año, que certifican mi aptitud para la actividad física.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Autorización del tutor legal (solo en caso de menores de edad) :**

Yo, …………………………………………….…. Con documento de identidad……………………..………………….en calidad de ………………………………………………………. (padre/madre/tutor legal) de ……………………………………………………………… (nombre del menor) , autorizo a mi hijo(a) a realizar actividad físcia en EVERFIT asumiendo la responsabilidad de las recomendaciones médicas y del estado de salud actual del menor.

Firma del tutor legal: ……………………………………………………

Istrucciones:

1. Complete los datos solicitados.
2. El socio debe firmar para autorizar el acceso a la actividad física.