



## MAYORES DE 18 AÑOS

Nombre y Apellido: .....  
Fecha de Nacimiento: ..... DNI: .....  
Dirección: .....  
Tel: ..... Tel. Alternativo: .....  
Dirección de E-Mail: .....  
Grupo Sanguíneo: .....  
Cobertura Médica: ..... N° de afiliado .....

### ● APTITUD MÉDICA

El Sr/Srta .....  
D.N.I. Nro ..... es apto para la práctica de Crossfit, habiendo  
tomado conocimiento de los Antecedentes, Historia Clínica y Estudios Complementarios del  
paciente.-

Fecha:

Firma y Sello del Médico

### ● CONSENTIMIENTO PARA MAYORES DE 18 AÑOS

Yo ..... con DNI .....  
manifiesto conocer y aceptar que el CROSSFIT es un deporte de alta intensidad. Declaro bajo  
juramento de ley que la información vertida precedentemente, y en relación a mi aptitud física,  
para la práctica de CROSSFIT, se ajusta a la verdad real.

.....  
Firma aclaración y DNI.



## MENORES DE 18 AÑOS

Nombre y Apellido: .....  
Fecha de Nacimiento: ..... DNI: .....  
Dirección: .....  
Tel: ..... Tel. Alternativo: .....  
Dirección de E-Mail: .....  
Grupo Sanguíneo: .....  
Cobertura Médica: ..... N° de afiliado .....

### ● APTITUD MÉDICA

El Sr/Srta .....  
D.N.I. Nro. .... es apto para la práctica de Crossfit, habiendo  
tomado conocimiento de los Antecedentes, Historia Clínica y Estudios Complementarios del  
paciente.-

Fecha:

Firma y Sello del Médico

## CONSENTIMIENTO PARA MENORES DE 18 AÑOS

● Nosotros: .....  
con DNI ..... en nuestro carácter de padres o tutor del menor:  
..... DNI .....

Manifestamos formal consentimiento y aceptación a los fines de que nuestro hijo practique  
CROSSFIT. Asimismo declaramos conocer y aceptar que CROSSFIT es una actividad de alta  
intensidad asumiéndolos libre y voluntariamente, tanto en nombre propio como de nuestro  
hijo menor, de toda responsabilidad por hechos que pudieren originarse con motivo de la  
práctica de CROSSFIT.

Finalmente declaramos, bajo juramento de ley, que la información vertida precedentemente, y  
en relación a la aptitud física de nuestro hijo, para la práctica de CROSSFIT, se ajusta a la  
verdad real.

.....  
Firma aclaración y DNI.