



## DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRE:

.....

DNI N°:

.....

SEXO:

GRUPO SANGUÍNEO:

ESTATURA APROX.:

PESO APROX.:

.....

DOMICILIO PARTICULAR:

.....

TELÉFONO:

.....

DOMICILIO PROFESIONAL:

.....

TELÉFONO:

.....

Si se siente compenetrado o quiere integrarse a las actividades que genera la comisión de deportes, por favor complete esta encuesta y acompáñela a su ficha de matriculación.

Las actividades deportivas que se desarrollan son muy variadas como ser: fútbol, básquet, vóley, atletismo, tenis, golf, tiro, ajedrez, pesca, etc.

1 - ¿Qué deportes practicaba antes de recibirse?

.....

.....

2 - ¿Qué disciplinas practica activamente en la actualidad?

.....

.....

3 - ¿Qué disciplinas le gustaría practicar en el Consejo?

.....

.....

4 - ¿En qué disciplinas le gustaría representar al Consejo en las Olimpiadas profesionales?

.....

.....

5 - ¿Qué deportes practica su esposa/o, novia/o?

.....

.....

6 - ¿Dispone de tiempo y quiere integrarse a la Comisión de Deportes?

SI     NO