



ANEA

Ficha Informação

Época ____ / ____

Nome: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ Idade: ____ Estado Civil: _____

Morada _____ C.Postal _____

NIF: _____

Contacto em caso de urgência: _____ / _____

Declaro que me assegurei, previamente, de que não tenho quaisquer contra-indicações para a prática de actividades desportivas.

Dados relevantes	Sim	Não	Observações
Condição cardíaca instável			
Incontinência fecal			
Incontinência urinária			
Problemas gastrointestinais			
A.V.C			
Embolia pulmonar			
Insuficiência renal avançada			
Pacemaker			
Epilepsia			
Diabetes			
Tensão alta			
Tensão baixa			
Hemofilia			
Deficiência auditiva			
Deficiência visual			
Traqueotomia			
Sensibilidade ao cloro			
Ajudas técnicas			
Próteses			
Problemas de pele ou feridas			
Hérnias			
Trombose			
Osteofitos (Bicos de Papagaio)			
Doença Crónica			Qual?
Intervenção Cirúrgica a menos de 6 meses			Qual?

Observações

- Tomar duche antes de entrar na piscina
- Se tiver com febre não deve fazer piscina
- Pensos rápidos e higiénicos não podem entrar na piscina
- Feridas ou queimaduras (com ou sem crosta) não podem entrar na piscina
- É proibida a entrada na piscina, sem o professor estar presente

Assinatura

Data

____ / ____ / ____