

A ESKATZAILEAREN DATUAK DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
IZENA ETA ABIZENAK NOMBRE Y APELLIDOS		AAAN - IZ - AZ DNI - NIF - NIE	JAIOTZA-DATA FECHA DE NACIMIENTO
HELBIDEA (etorbidea, kalea edo plaza, zk. eta solairua) DOMICILIO (avenida, calle o plaza, nº y piso)			
UDALERRIA MUNICIPIO		PROBINTZIA PROVINCIA	POSTA KODEA COD. POSTAL
T. AYAKO TEL. FIJO	T. MUGIBERRA TEL. MÓVIL	POSTA ELEKTRONIKOA CORREO ELECTRÓNICO	

B DATU FISIKOAK DATOS FÍSICOS			
ESTATURA ESTATURA	FISUA PESO	OSASUN EGOERA (NORBANAKOAREN HAUTEMATEA) ESTADO DE SALUD (PERCEPCIÓN PERSONAL)	GAIOTASUNAK, LESIOAK ETA / EDO DEFERTU FISIKOAK ENFERMEDADES, LESIONES Y/O DEFECTOS FÍSICOS
			<input type="checkbox"/> BAI SÍ <input type="checkbox"/> EZ NO
DESKRIBEA DIZAZU DITUZUN GAIOTASUN LARRIAK, LESIOAK ETA / EDO DEFERTU FISIKOAK DESCRIBA LAS ENFERMEDADES GRAVES, LESIONES Y/O DEFECTOS QUE PADECE			
ERAKUNTZA KIRURGIKOAK OPERACIONES QUIRÚRGICAS			

C BURUTZEN DUZUN OHIKO JARDUERA FISIKOA ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA HABITUALMENTE	
Ez dut inolako ariketarik egiten, nire aisialdi denboran jarduera sedentarioa mantentzen dut (musika entzun, TB, zinema, etab.) No hago nada de ejercicio, en mi tiempo libre mantengo una actividad totalmente sedentaria (oir música, TV, cine, etc.)	<input type="checkbox"/>
Aldizka jarduera fisikoren bat edo kirolen bat burutzen dut (pasiatu, bizikleta, gimnasia arina, esfortzu handirik gabeko jarduerak, etab.) Realizo alguna actividad física o deportiva ocasional (pasear, ir en bici, gimnasia ligera, actividades físicas de no mucho esfuerzo, etc.)	<input type="checkbox"/>
Jarduera fisiko erregularra burutzen dut, hilean hainbatetan (mendia, lasterka, frontoia, talde kirolak, etab.) Realizo una actividad física de forma regular, varias veces al mes (montaña, correr, frontón, juegos de equipo, etc.)	<input type="checkbox"/>
Jarduera fisiko astean zehar hainbatetan burutzen dut Realizo ejercicio físico varias veces por semana	<input type="checkbox"/>
Kirol afizionatua praktikatzen dut Practico deporte aficionado	<input type="checkbox"/> Adierazi zein Indique cuál
Kirol federatua praktikatzen dut Practico deporte federado	<input type="checkbox"/> Adierazi zein Indique cuál

D ERDIETSINAHI DUZUN HELBURUA OBJETIVO QUE UD. DESEA CONSEGUIR	
Sasoi fisikoaren hobekuntza Mejora de la forma física	BAI SÍ <input type="checkbox"/> EZ NO <input type="checkbox"/>
Pisuaren kontrola Control de peso	BAI SÍ <input type="checkbox"/> EZ NO <input type="checkbox"/>
Osasunaren hobekuntza Mejora de la salud	BAI SÍ <input type="checkbox"/> EZ NO <input type="checkbox"/>
Oposaketetarako prestakuntza fisiko Preparación física para oposiciones	BAI SÍ <input type="checkbox"/> EZ NO <input type="checkbox"/>
Kirol proben prestakuntza (herri lasterketak, etab.) Preparación pruebas deportivas (carreras populares, etc.)	BAI SÍ <input type="checkbox"/> EZ NO <input type="checkbox"/>
Konpetizio-kirola burutu Realización de deporte de competición	BAI SÍ <input type="checkbox"/> EZ NO <input type="checkbox"/>
Bestelako arrazoiak (Adierazi zeintzuk) Otros motivos (Indique cuáles)	

E OHARRAK OBSERVACIONES	

Ermua, 201 ____ (e)ko _____ -ren ____ (e)(a)n

Ermua, ____ de _____ de 201 ____

Sin. | Firma: _____