



Ficha Informativa

ESCOLA DE SURF E BODYBOARD DE PENICHE

foto

Surf Bodyboard Longboard

Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Peso: \_\_\_\_\_ Altura: \_\_\_\_\_ Endereço Messenger: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Local de trabalho: \_\_\_\_\_

Praticou/ pratica outros desportos? Sim  Não

Se sim, que modalidade(s)? \_\_\_\_\_

Já praticou: Surf  Bodyboard  Longboard

Se sim, durante quanto tempo? \_\_\_\_\_ Tem fato? Sim  Não

Tem/teve alguma doença/lesão a nível das articulações? Sim  Não

1 • Qual a doença/lesão? \_\_\_\_\_

1 • Em que articulação(ões) tem desconforto/dor? \_\_\_\_\_

Tem/teve alguma lesão a nível muscular? Sim  Não

1 • Em que músculo(s)? \_\_\_\_\_

Alguma vez teve/tem: Tive Tenho Não

1 • Ataque cardíaco  -

1 • Angina de peito

1 • Doenças respiratórias

1 • Osteoporose

1 • Trombose  -

1 • Outros \_\_\_\_\_

Fuma? Sim  Não  Quantos cigarros por dia? \_\_\_\_\_

Alguma vez sentiu dor no peito quando fez actividade física ou outro tipo de esforço?

Sim  Não  Regularmente

Como tomou conhecimento da escola? \_\_\_\_\_

Observações: (deverá escrever tudo o que achar necessário e que não tenha sido referido anteriormente)

---



---



---



---