



SOLICITUD DE INGRESO

BIENVENIDO A OLIMPIA CANCELLERÍA!

FECHA/...../.....

1. DATOS PERSONALES

Nombre Completo:
Edad: Fecha de cumpleaños: DNI:
Domicilio: Localidad: Cód. Postal:
Teléfono: Celular: E-Mail:

2. INFORMACIÓN IMPORTANTE

Fecha de último chequeo médico:
Altura: Peso:
¿Concurrías a otro gimnasio? Si ¿a cuál? No
Actividad que realizabas:
¿Sos alérgico / a a alguna medicación?
 Si, ¿a cuál? No
¿Realizás alguna dieta en especial?
 Si, ¿a cuál? No
¿Padece alguna de estas enfermedades / sintomatologías?
 Diabetes Asma
 Hipertensión Otra a especificar, ¿Cuál?
 Hipotensión
 Problemas cardíacos
¿Tomás alguna medicación especial? Si, ¿cuál? No

3. ACTIVIDAD / ES A REALIZAR

Clases de gimnasia grupal Musculación Combinado (musculación + clases grupales)

4. DATOS LABORALES

Nombre de la Empresa:
Sector: Domicilio: Localidad:
Cód. Postal: Teléfono: E-Mail:

5. MEDIO DE PAGO SELECCIONADO

El solicitante abona en este acto el importe de \$ - (Pesos)
correspondiente a los 1 (uno) / 4 (cuatro) 6 (seis) primeros meses de acceso a la promoción seleccionada, a través del siguiente medio de pago:
 Efectivo Tarjeta de débito Tarjeta de crédito

6. POR FAVOR, LEA ATENTAMENTE Y COMPLETE CON FIRMA Y ACLARACIÓN

- ✗ Declaro encontrarme en perfectas condiciones físicas para realizar la actividad arriba mencionada, haciéndome responsable íntegramente al respecto.
- ✗ Declaro estar informado de que los días abonados y no utilizados vencen finalizado el mes.

.....
FIRMA Y ACLARACIÓN