



Club Natación Ciudad de Alcorcón  
Avd. Pablo Iglesias S/N  
28922 Alcorcón (Madrid)  
Tlfnos: 91.486.29.09 / 638.283.072  
Web: [www.cnciudadalcorcon.es](http://www.cnciudadalcorcon.es)  
Email: [cnca@cnciudadalcorcon.es](mailto:cnca@cnciudadalcorcon.es)

Nº SOCIO

## CERTIFICADO MÉDICO APTITUD LICENCIA DEPORTIVA FEDERATIVA

D/Dña ....., de ..... años de edad,  
con nº de licencia (DNI)\* ..... es considerado **APTO** para la práctica de  
una actividad física regular y del/los deporte/s de:

NATACIÓN

WATERPOLO

**PARA QUE CONSTE A EFECTOS OPORTUNOS**

En ....., a ..... de ..... del 20.....

Fdo. Dr. ....

Nº Col : .....