



PROGRAMA ADULTO MAYOR

PASO 1

Asistir a 4 clases de activación física en la unidad deportiva de su elección donde este activo el programa.

PASO 2

REGISTRO

El instructor extiende una ficha informativa la cual deberá entregar junto con, copia acta nacimiento, comprobante de domicilio, identificación IFE, e INAPAN, 2 fotografías, original de certificado médico de una institución pública con tipo de sangre, número de seguro social.

Entregar documentos los días 1 al 6 de cada mes de 9:00 a 13:00

PASO 3

Asignación de horario para el área acuática. Pago de seguro y credencial.

Nota se deberá pasar asistencia tanto en la actividad física como en el área acuática. De no se presenta a la actividad física no será beneficiado del área acuática.



FICHA INFORMATIVA PROGRAMA ADULTO MAYOR

FECHA _____

NOMBRE _____

CALLE _____

COLONIA _____

MUNICIPIO _____ TELEFONO _____

FECHA NACIMIENTO _____ EDAD _____ TIPO SANGRE _____

PESO _____ ESTATURA _____

UNIDAD DEPORTIVA _____

INSTRUCTOR _____

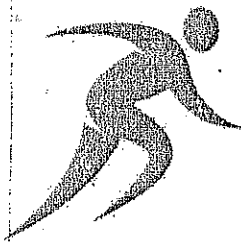
CONTACTO DE EMERGENCIA

NOMBRE _____

TELEFONO _____

PRESION ALTA _____ PRESION BAJA _____ VERTIGO _____

ALERGIAS _____ NUMERO DE SEGURO SOCIAL _____



**Consejo
Municipal
del Deporte**
ZAPOPAN EN MOVIMIENTO

Zapopan, Jalisco, a _____ de _____ de 201__

Por medio de la presente el (la) que suscribe _____ con número de identificación (IFE) _____ libero de toda responsabilidad al Organismo Público Descentralizado Consejo Municipal del Deporte de Zapopan, Jalisco, de cualquier lesión, accidente, daño infortunio o calamidad que pudiera sufrir dentro de las instalaciones de la Unidad Deportiva _____ ubicada en _____ ya sea antes, durante y/o después de las actividades que realizare en dicha Unidad como parte del Programa de Adulto Mayor organizado por el Organismo antes referido, que se llevará a cabo los días _____ de _____ a _____ horas.

Asimismo bajo protesta de conducirme con la verdad, manifiesto que me encuentro en pleno goce de salud mental y física para realizar actividades deportivas.

Nombre y firma

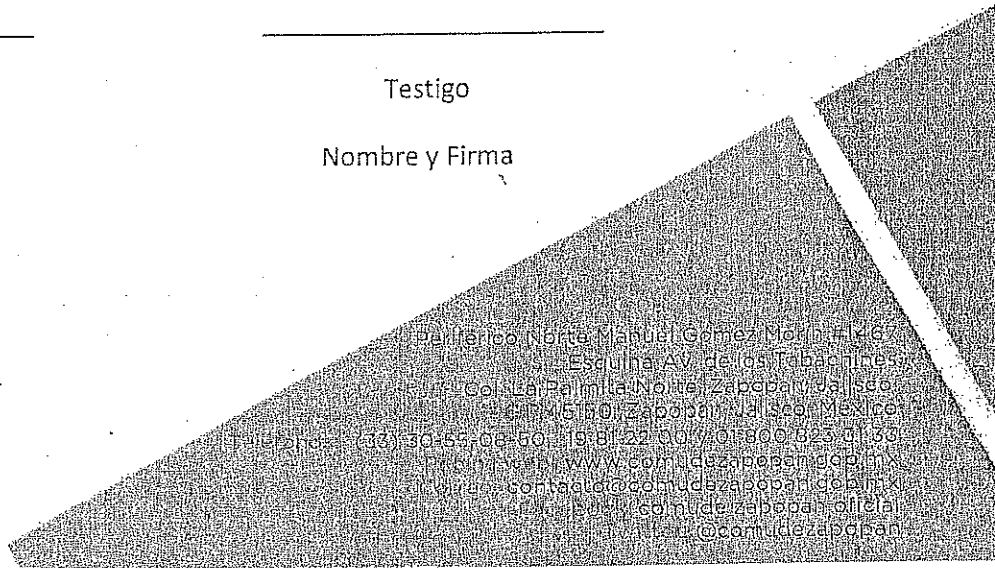
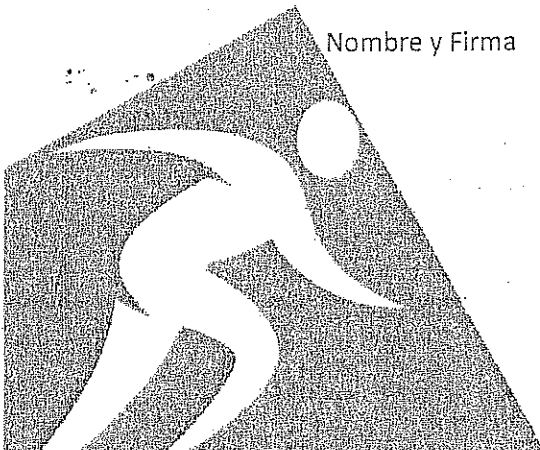
Teléfono de emergencia

Testigo

Nombre y Firma

Testigo

Nombre y Firma



Barrido Norte Manuel Gómez Morán #167
Esquina AV. de los Tabachines
Col. La Palma Norte Zapopan Jalisco
C.P. 45160 Zapopan Jalisco México
Teléfono: (36) 30 65 08 - 09 - 19 - 81 22 00 / 01 800 823 0133
www.comudezapopan.com.mx
Contacto: comudezapopan@com.mx
Buzón de correo: comudezapopan@oficial.com.mx
Twitter: @comudezapopan



Deporte Adaptado Comude Zapopan

Los limites los pones tu.

CÉDULA DE INSCRIPCIÓN

Apellido paterno:		
Apellido materno:		
Nombre (s):		
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:
Calle / Número:		
Colonia / Municipio:		Estado:
Teléfono:	E-Mail:	
Nombre (s) Padre o Tutor:		
Teléfono:		
Teléfono de emergencia:		
Cuenta con seguro medico:	Numero:	
Alergia a algun medicamento:		Tipo de sangre:
Discapacidad:		
Ataques Epilépticos:	Medicamento:	
Enfermedad cronica degenerativa:		
Problemas cardiacos:	Medicamento:	
Ulsera ó escara:	Parte del cuerpo:	
Control de esfinteres:		
Actividades contraindicadas:		
Observaciones:		
Centro deportivo:		
Disciplina:	Horario:	
Instructor:		

Nota: Al firmar la presente exhimo de toda responsabilidad al Comude Zapopan, Ayuntamiento de Zapopan, así como a los trabajadores de los mismos de cualquier tipo de accidente o percance ocurrido dentro de los espacios deportivos administrados por Comude Zapopan.





Consejo
Municipal
del Deporte

Ofrece rehabilitación acuática a mujeres a través de

"Carril Rosa"

Alberca COMUDE

DIF Zapopan, COMUDE y la Asociación de Mujeres Hispanas unen esfuerzos para poner en marcha este proyecto que ofrecerá rehabilitación en el agua sin costo a mujeres que padecen linfedema como consecuencia del tratamiento de cáncer de mama.

Los requisitos para beneficiarse son:

- a) Autorización de su oncólogo
- b) Estudio socioeconómico realizado por trabajo social de DIF Zapopan
- c) Diagnostico Expedido por la Cruz Verde Municipal que reuna los requisitos que solicita COMUDE para ingresar a la alberca
- d) Contar con credencial de COMUDE misma que será tramitada por DIF sin costo. 2 fotografías tamaño infantil
- e) Identificación oficial
- f) Certificado médico
- g) Ratos infantiles
- h) Comprobante de domicilio

Las inscripciones se realizarán en las oficinas de DIF Zapopan en Avenida Laureles N° 1151 frente al centro comercial Tenaza Belanes el número telefónico para mayor información es al 38 36 34 45 y 38 36 34 67 en horario de 9 de la mañana a 4 de la tarde.