



ASOCIACIÓN CULTURAL MUSIVAL

CIF: G36411148

Rúa Ferreirós, 1A - CORDEIRO - 36645 VALGA(PONTEVEDRA)
esmudevalga@gmail.com +34 665 08 65 15 www.bandadevalga.gal

CUESTIONARIO MÉDICO I CAMPUS MUSICAL DE NADAL 2025/2026 ● VALGA (GALICIA)

Nome músico@

DIETA ALIMENTARIA: ☐ NON ☐ SI

ALERXIA ALIMENTARIA: ☐ NON ☐ SI

PROCESO ALÉRXICO: ☐ NON ☐ SI

ENFERMIDADE INFECTO-CONTAXIOSA: ☐ NON ☐ SI

ENFERMIDADE CON COIDADADO ESPECIAL: ☐ NON ☐ SI

LIMITACIÓN FISIOLÓXICA-FUNCIONAL: ☐ NON ☐ SI

VACINAS SUBMINISTRADAS ¹: ☐ NON ☐ SI

GRUPO SANGUINEO: ☐ NON ☐ SI

SABE NADAR: ☐ NON ☐ SI

OBSERVACIÓNS:

DOCUMENTACIÓN en pdf, que se enviará ao email **esmudevalga@gmail.com**

☐ copia **DNI**.

☐ copia **TARXETA SANITARIA EUROPEA**.

No caso que ser posuidor de Tarxeta Sanitaria dun **Centro Privado**, indicar **Hospital de Referencia**.

☐ copia da **CARTILLA DE VACINACIÓN** ¹.

☐ copia de **INFORME MÉDICO** no caso de ter que tomar **MENCIÑAS** mentres dure a estancia.

D./Dna:

con DNI:

declaro baixo a miña responsabilidade que os datos sinalados son certos.

Asdo:

En Valga, a 17 de decembro de 2025.