

Fiche d'inscription adhérent(e)

Renseignements adhérent(e) :

Nom :

Prénom :

Adresse : Rue

n° :

Code postal :

Commune :

Date de naissance :

Numéro de téléphone ou portable :

Adresse mail :

Renseignements santé :

Avez-vous des problèmes cardiaques, respiratoires (asthme,...), de circulation sanguine, de tension ?

Si oui, veuillez préciser :

Souffrez-vous de douleurs chroniques au dos ? (musculaires, sciatique, disques intervertébraux, lumbago, spondylolisthésis, lordose, cyphose,...)

Si oui, veuillez préciser le ou lesquels et à quel(s) niveau(x) (vertèbres lombaires, thoraciques ou cervicales) :

Avez-vous de l'arthrose, de l'ostéoporose, décalcification,... ?

Si oui, veuillez préciser où :

Avez-vous des problèmes articulaires au niveau des hanches, de la scapula (épaules) ou genoux ?

Si oui, veuillez préciser le ou lesquels :

Autres :

Je déclare avoir rempli ce document en bonne et due forme.

En cas d'accident ou de blessures, qui ne serait pas causé de façon accidentelle par le coach, aucune poursuite ne pourra être menée à l'encontre de celui-ci, de quelque forme que ce soit.

Signature de l'adhérent, suivit de la mention « lu et approuvé »