

Fiche renseignements

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :



Taille :

Poids :

Objectif(s) de l'activité physique :

Pathologie(s) :

Antécédents traumatologiques :

Contre- indications particulières à certains exercices ou type d'effort :

Coordonnées d'une personne à prévenir en cas d'accident :

Julie KERIHUEL – Professeur d'Activités Physiques Adaptées
9 rue Jean Moulin- 29900 Concarneau 06.80.21.56.54
E-mail : juliesport@live.fr
<http://santesport29.jimdo.com>
Siret : 50372756200020

Activités sportives pratiquées (fréquence hebdomadaire, durée) :

-
-
-

Autres remarques :

Participation aux activités physiques et sportives : Vous devez vérifier auprès de votre médecin, votre aptitude à pratiquer l'activité sur la saison ! Un certificat médical est impératif

Julie KERIHUEL – Professeur d'Activités Physiques Adaptées
9 rue Jean Moulin- 29900 Concarneau 06.80.21.56.54
E-mail : juliesport@live.fr
<http://santesport29.jimdo.com>
Siret : 50372756200020

