



CSLG13 – SÉANCE D'ESSAI FITNESS

QUESTIONNAIRE & DECHARGE DE RESPONSABILITE ADULTE

Personne qui fait la séance

Nom de famille : Prénom : Sexe : F / M
Date de naissance : Taille : Poids:.....
Adresse:.....
Email :
Téléphone en cas d'urgence:.....

Questionnaire de santé

1) Maladies connues/ symptômes divers :

Est-ce que vous prenez des médicaments?..... OUI / NON
Souffrez-vous de diabète?..... OUI / NON
Souffrez-vous de problèmes de dos/genoux ou autres?..... OUI / NON

2) Exercices physiques :

Est-ce que vous pratiquez une activité physique?..... OUI / NON
Si oui, laquelle:

Décharge de responsabilité

Je, soussigné(e)....., décharge, par la présente, le CSLG13 et tous les intervenants, de toute responsabilité lors de ma participation à la séance d'essai de¹
(section fitness) du CSLG13, organisée au sein de la caserne Donadieu le

Je renonce à faire valoir toute revendication, en particulier dans le cas d'accident, blessure et changement de mon état de santé, pouvant résulter directement ou indirectement de ma participation à l'animation.

Je certifie que je suis en bonne condition physique, que je ne souffre d'aucune blessure, maladie ou handicap, que je n'ai jamais eu de problème cardiaque ou respiratoire décelés à ce jour.

Je certifie qu'aucun médecin, infirmier, entraîneur, ne m'a déconseillé la pratique du sport.

J'atteste être en possession d'une assurance responsabilité civile valable le jour de la séance.

Date:

Signature:

Les informations obtenues dans ce questionnaire sont confidentielles et ne seront révélées à aucune personne extérieure sans votre consentement. Elles servent à juger de votre état physique avant votre participation à la séance d'essai susmentionnée.

¹ Préciser l'activité