



CSLG13 – SÉANCE D'ESSAI MULTISPORTS / FIT KIDS / FIT TEENS

QUESTIONNAIRE & DECHARGE DE RESPONSABILITE ENFANT

Enfant 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 votre enfant prend des médicaments?..... OUI / NON
Souffre-t-il de diabète?..... OUI / NON
Souffre-t-il de problèmes de dos/genoux ou autres?..... OUI / NON

2) Exercices physiques :

Est-ce que votre enfant pratique une activité physique?..... OUI / NON
Si oui, laquelle:

Décharge de responsabilité

Je, soussigné(e)....., père/mère de,
décharge, par la présente, le CSLG13 et tous les intervenants, de toute responsabilité lors de la participation
de mon enfant 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 l'état de santé de mon enfant, pouvant résulter directement ou indirectement de sa participation à
l'animation.

Je certifie que mon enfant est en bonne condition physique, qu'il ne souffre d'aucune blessure, maladie ou
handicap, qu'il n'a jamais eu de problème cardiaque ou respiratoire décelés à ce jour.

Je certifie qu'aucun médecin, infirmier, entraîneur, ne lui 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 l'état physique de votre enfant
avant sa participation à la séance d'essai susmentionnée.*

¹ Au choix : Multisports, Fit Kids, Fit Teens