

## Fiche d'inscription GYM DOUCE



Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

✚ Avez-vous déjà fait de la gym douce :      Oui                  Non

Si oui à quel niveau :      débutant                  intermédiaire                  expert

✚ Avez-vous déjà pratiqué une activité sportive :      Oui                  Non

✚ Pratiquez-vous une activité sportive ? Si oui, laquelle ?

.....

✚ Avez-vous des douleurs particulières ou gênes : .....

.....

✚ Avez-vous des pathologies ou douleurs liées à une opération (date de l'opération) : .....

.....

✚ Avez-vous un traitement en cours ? .....

Fait à : .....

Le.....

Signature :