



FICHE de RENSEIGNEMENTS

(Informations confidentielles pour inscription
à la participation aux activités physiques et
sportives adaptées)

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par Christian Weislocker pour la gestion des clients et de leurs activités physiques et sportives. Elles sont conservées pendant la durée contractuelle et sont destinées à l'enseignant.
Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant Christian Weislocker.

Client homme femme

Prénom : _____ Nom : _____

Date de naissance : _____ Taille : _____ Poids : _____

Téléphone : _____ Email : _____

Adresse physique : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Adresse postale : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Préférences en activité physique ou sportive

Ce que j'aime pratiquer :

Ce que je n'aime pas pratiquer :



Evaluation d'activités types

	Je n'aime pas du tout	Je n'apprécie pas	J'aime bien	J'adore
Marche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marche rapide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Course à pieds	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Natation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exercices d'étirement (stretching)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exercices d'équilibre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exercices musculaires sans charge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exercices musculaires avec charge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gymnastique au sol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sauts (hauteur et longueur)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeux de ballon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Activités déjà pratiquées régulièrement

Activité	Période	Pratique	
		En club	Hors cadre

Remarques concernant les activités physiques, la santé, des contraintes particulières, ...

Disponibilités pour pratiquer

Date : _____

Signature :