

QUESTIONNAIRE GYM ENFANTS



Pour adapter nos séances aux possibilités de chacun, pour votre bien-être, et surtout pour éviter tout accident, merci de bien vouloir répondre à ce petit questionnaire :

NOM/Prénom de l'enfant

Date de Naissance

Y a t'il des consignes particulières concernant la santé de votre enfant ?

.....
.....

Votre enfant a t'il des allergies ?

Si votre enfant est atteint d'un handicap, pouvez-vous nous préciser ?

.....
.....
.....

Pratique t'il d'autres sports actuellement ? Lesquels ?

.....

Combien de fois/semaine ?

NOM & Prénom du Père : **Tél** :

NOM & Prénom de la Mère : **Tél** :

Personne(s) à prévenir en cas de besoin, pendant les séances de gym
(nom, prénom, téléphone) :

.....

ATTESTATION

M. ou Mme..... reconnaît avoir pris connaissance du règlement du Club.

J'autorise le Club des Sports de la Gendarmerie de Savoie à prendre les dispositions nécessaires à la sécurité de mon enfant en cas d'accident.

J'accepte que les photos de mon enfant, prises pendant les séances ou les manifestations, figurent sur le site internet et les médias divers

Le.....

Signature