

FICHE RENSEIGNEMENTS SANTÉ

NOUS VOUS DEMANDONS DE REMPLIR ATTENTIVEMENT CE BULLETIN DE SANTÉ.
TOUTES CES INFORMATIONS RESTERONT CONFIDENTIELLES.

NOM.....

PRÉNOM.....

DATE DE NAISSANCE.....

RÉGIME ALIMENTAIRE, ALLERGIES.....

.....

PRATIQUEZ-VOUS UNE OU PLUSIEURS ACTIVITÉS PHYSIQUES RÉGULIÈRES ? OUI NON *

SI OUI LESQUELLES ?.....

.....

.....

AVEZ-VOUS DÉJÀ PRATIQUÉ DES MARCHES EN MOYENNE MONTAGNE ? OUI NON *

A quand remonte votre dernière randonnée, le dénivelé, la durée

.....

AVEZ-VOUS DES PROBLÈMES PHYSIQUES, PSYCHIQUES ? OUI NON *

SI OUI INDIQUEZ AVEC PRECISIONS LESQUELS :

.....

.....

FOURNIR UN CERTIFICAT D'APTITUDE A PARTICIPER AU STAGE MARCHE EN MOYENNE MONTAGNE.

Je déclare exactes les informations ci-dessus.

Date et signature

* entourer la bonne réponse