



FICHE DE RENSEIGNEMENTS GYM DOUCE

Informations générales

Nom et prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone fixe : Portable :

Mail :

Situation familiale : Marié(e) Veuf(ve) Célibataire Autre

Personne à prévenir en cas d'urgence :

- Nom et prénom :

- Lien de parenté :

- Téléphone :

Santé

Médecin traitant : Nom / Téléphone :

Allergies connues :

Traitements médicaux en cours :

Antécédents médicaux importants :

Observations particulières

.....

.....