



Certificat de non contre-indication à la pratique d'un sport

Activité physique gymnique d'entretien et d'expression : techniques cardio, techniques renforcement musculaire, techniques douces, activités d'expression (Exemple : Marche Active, Marche Nordique, Qi Gong, Relaxation)

Partie A : Je soussigné, Docteur

certifie que

(M, Mme) NOM

Prénom

Age

ne présente aucune contre-indication à la pratique d'activités physiques organisées par la FFEPGV
(Fédération Française Education Physique et de Gymnastique Volontaire)

Partie B : Conseil à l'animateur (trice)

Précautions particulières à prendre concernant :

(entourer les mentions utiles et préciser au besoin)

L'APPAREIL LOCOMOTEUR

L'APPAREIL CARDIO-VASCULAIRE

L'APPAREIL RESPIRATOIRE

L'APPAREIL NEURO-SENSORIEL

AUTRES PRECAUTIONS

ATTESTATION DELIVREE A LA DEMANDE DE L'INTERESSE(E) ET REMISE EN MAIN PROPRE

Signature du demandeur

Cachet et Signature du médecin



FICHE DE RENSEIGNEMENT PRATIQUANT FFEPGV

Bien Vieillir : Janvier 2019 – Décembre 2020

Séances : Activité Physique Adaptée de Marches, Qi Gong, Relaxation

NOM

PRENOM

Date de Naissance

Adresse

Téléphone Fixe

Téléphone Portable

Email

PERSONNE à PREVENIR en cas d'ACCIDENT

Nom

Prénom

Tel Fixe

Tel Portable

Joindre impérativement :

1 Certificat Médical autorisant la pratique des Activités Physiques Adaptées sous forme Marche , Marche Active , Marche Nordique, Qi Gong, Relaxation debout , assise ou couchée

ou (sous certaines conditions)

1 Questionnaire de Santé