

fiche de santé & d'inscription

Cours de Gym Pilates

Studio Manutention 13 rue Manutention Bordeaux Judaïque
La Source 39 rue Pelleport Bordeaux St-Jean

lundi 19h-20h
mardi 19h-20h et 20h15-21h15

Nom : _____ **Prénom :** _____ **Né(e) le :** _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Ville :** _____

Tel portable : _____ **Adresse mail :** _____

Profession : _____

Pratiquez-vous une autre activité physique ? _____

Comment avez-vous connu les cours de Gym Pilates ? _____

Cette fiche de santé est confidentielle.

Elle a pour but d'éclairer les incidents et accidents que vous avez vécus.

Troubles articulaires	- chevilles – genoux – hanches – poignets – coudes – épaules – prothèse de hanche- rhumatismes...
Troubles de la colonne vertébrale	- lumbago – scoliose – lordose – cyphose - hernie - douleurs diverses : cervicales (cou) – dorsales (dos) – lombaires (bas du dos) - déplacement de disque
Troubles cardio-vasculaires	- hypertension – hypotension – palpitations – vertiges – infarctus – syncope – port d'un stimulateur cardiaque
Fractures	
Interventions chirurgicales récentes ou anciennes	
Troubles respiratoires	asthme – insuffisance respiratoire – allergies
Divers	- tension nerveuse – insomnies – migraines – spasmophilie – dépression – diabète – épilepsie
Grossesse	date présumée de l'accouchement : _____ date à laquelle a eu lieu l'accouchement : _____