



## 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, merci de 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) :

.....

Le.....

*Signature*

---

**Recommandations et Consignes médicales particulières du kiné et/ou médecin :**

(attention cette fiche est en complément du certificat médical officiel, mais ne le remplace en aucun cas)

Signature et cachet du médecin et/ou kiné :