



coatchperso91

CAYUELA Christophe
25 rue des vignes
91 780 MEROBERT
☎ : 06-12-73-39-53
coatchperso91@hotmail.fr
www.coatchperso91.net

Etat civil

Nom :

Prénom :

*photo
obligatoire*

Sexe :

Date de naissance :

lieu de naissance :

Adresse postale :

adresse mail :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Taille :

Poids :

Questionnaire de santé

Visite médicale effectuée le :

Fréquence Cardiaque au repos (prise au réveil) :

Fréquence Cardiaque maximum :

Groupe sanguin :

Avez vous des blessures (actuellement) : _____

Suivez vous un traitement actuellement : _____

Avez vous eu des antécédent médicaux si oui précisez : _____

Etes vous fumeurs : oui nombre de cigarettes / jour : _____
Non

Entraînement / sport pratiqué

Sport pratiqué :

<u>Objectifs principaux :</u>

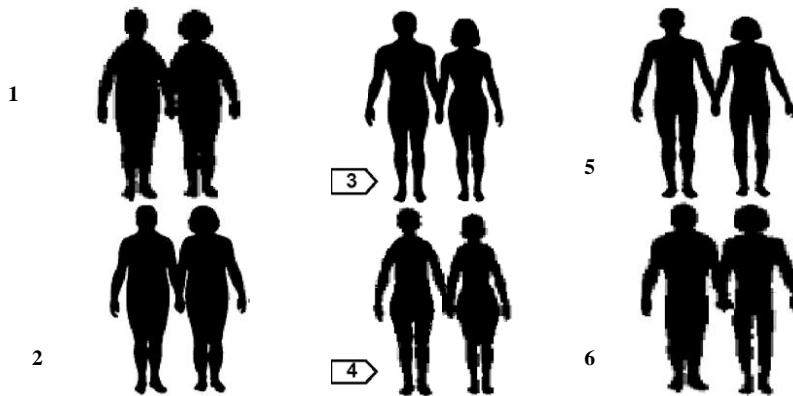
niveau : amateur
débutant
confirmé
sportif de haut niveau

Fréquence d'entraînement possible dans la semaine :

Matériel dont vous disposez :

Morphologie

Définissez votre style morphologique dans les dessins proposés :



N°1
N°2
N°3
N°4
N°5
N°6

Divers

Préférez vous une planification :

Avec suivi par Internet SANS déplacement de ma part

Avec suivi AVEC déplacement de ma part

Acceptez vous que Mr CAYUELA exploite votre photo afin de la publier sur son site Internet :

Oui j'accepte

Non je refuse