

Fiche d'inscription n° _____

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Taille / Poids _____ / _____

Adresse _____

Téléphone _____

Mail _____

Date de 1ère inscription _____ / _____ / _____

Durée _____

Antécédents médicaux : oui / non *(si oui : prendre rendez vous avec un coach)*

Objectifs recherchés :

(perte de poids globale, perte de poids localisée, préparation spécifique, prise de masse, endurance, maintien en forme...)

Besoin d'un programme "Découverte" ? oui / non

Besoin d'un programme personnalisé ? oui / non *(avec supplément)*

(si oui : prendre rendez vous avec un coach)

Infos diverses



NOM

PRENOM