

attestation de non contre-indication à la pratique de la gymnastique volontaire

je, soussigné docteurcertifie que Mme, Mlle, Mr
NOM.....

PRENOM.....

AGE ne présente aucune contre-indication à la pratique de la gymnastique volontaire et lui recommande ou lui refuse les cours suivants chez forme & évasion :

pour un engagement d'énergie (très) important, un travail cardio soutenu

- oui non gym cardio-tonique
- oui non gym tonique
- oui non step
- oui non marche active
- oui non gym aquatique
- oui non renforcement musculaire et étirements
- oui non gym messieurs

pour une activité toute en douceur, un travail cardio adapté

- oui non gym tranquille
- oui non gym douce
- oui non stretching
- oui non gym senior

signature et cachet du médecin

précautions particulières à prendre (FFEPGV)

l'appareil locomoteur

- colonne vertébrale
- membres
- prothèses

l'appareil cardio-vasculaire

- fréquence cardiaque à ne pas dépasser / cœur à ménager

l'appareil respiratoire

- essoufflement

l'appareil neuro-sensoriel

- troubles de l'équilibre, vertiges
- surdité, troubles de la vue

pour les 16-17 ans non émancipés

**autorisation parentale de prise en charge médicale
et/ou hospitalier d'un enfant mineur
en cas d'accident et de non-présence des parents**

je, soussigné(e) :

père - mère - tuteur légal de l'enfant :

*autorise les responsables de l'association « **forme & évasion** » à faire hospitaliser mon enfant si nécessaire, à faire pratiquer sur mon enfant, mineur, par le corps médical, tous les soins d'urgence, examens, investigations, interventions chirurgicales, y compris l'anesthésie, que son état nécessiterait,*

fait le

à

signature