

Formulaire d'inscription

Identification du participant

Prénom : _____ Nom : _____ Date de naissance : _____

Tél : _____ Courriel : _____

Adresse : _____

Qui contacter en urgence ? : _____ Tél : _____

Choix de cours

Mardi

- Équilibre-Action - 9h20
- Tonus-Équilibre - 10h30

Jeudi

- Équilibre-Action - 9h20
- Tonus-Équilibre - 10h30

Paiement

Tarifs

- 1X/sem : 200\$
- 2X/sem : 380 \$

Modalité de paiement

- Argent comptant
- Chèque (# _____)

Questionnaire sur l'aptitude à l'activité physique (Q-AAP)

Encerclez la réponse qui représente votre situation

- OUI NON Votre médecin vous a-t-il déjà dit que vous souffriez d'un **problème cardiaque** et que vous ne deviez participer **qu'aux activités physiques prescrites et approuvées par un médecin?**
- OUI NON Ressentez-vous une douleur à la poitrine lorsque vous faites de l'activité physique?
- OUI NON Au cours du dernier mois, avez-vous ressenti des douleurs à la poitrine au repos (lors de périodes autres que celles où vous participiez à une activité physique) ?
- OUI NON Éprouvez-vous des étourdissements provoquant des problèmes d'équilibre ou vous arrive-t-il de perdre connaissance?
- OUI NON Des médicaments vous sont-ils prescrits pour contrôler votre tension artérielle ou un problème cardiaque?
- OUI NON Connaissez-vous une autre raison pour laquelle vous ne devriez pas faire de l'activité physique? Précisez : _____

Mon état de santé actuel

Session de l'automne 2025

Nombre de semaines : 14
du 9 septembre au 11 décembre 2025
au 225 chemin de la plage, Cowansville

Termes et conditions de services

En signant ce contrat, **le participant** :

1. **Confirme** avoir lu, compris et accepté l'intégralité des **Termes et conditions de services** ainsi que la **Politique de confidentialité** disponibles à l'adresse :
www.cowansville.kinesiologue.org/TermesServicesConfidentialite.html
(Dernière mise à jour : 11 août 2025).
2. **Atteste** avoir eu l'occasion de poser toutes les questions nécessaires pour clarifier tout point jugé important avant de signer.
3. **Déclare** que toutes les informations fournies lors de l'inscription sont complètes, exactes et à jour.
4. **Reconnaît** que les Termes et conditions de services peuvent être modifiés périodiquement, et qu'il lui appartient de consulter la version la plus récente disponible en ligne.

Nom complet du Participant (lettres moulées) : _____

Signature : _____

Date : _____