

Informations personnelles

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Age : Masculin Féminin

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Email : Profession :

Merci d'amener avec ce document, une photocopie d'une licence en cours de validité ou d'un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique sportive.

Informations sportives

Discipline(s) sportive(s) pratiquée(s) (le cas échéant) :

Club (le cas échéant) : Poste (le cas échéant) :

Fréquence Cardiaque max (si connue) : VMA / PMA (si connue) :

Latéralité membre Supérieur **Latéralité membre Inférieur**

Gaucher Droitier Gaucher Droitier

Niveau

Loisir Départemental Régional National Elite

Fréquence de pratique

< 1/mois 1/sem 1-2/sem 3-4/sem 5-6/sem +7/sem

Nb de km ou heures /semaine (le cas échéant) :

Nombre d'années de pratique (le cas échéant) :

Prochains objectifs et objectif(s) de l'année :

Antécédents de blessures (+ Année) :

.....

TEMPS RUNNING (le cas échéant)

Chrono record sur :	Chrono le plus récent sur :
10Km : Année :	10km : Année :
Semi-marathon : Année :	Semi-marathon : Année :
Marathon : Année :	Marathon : Année :

PERFORMANCE AUTRE SPORT (le cas échéant, exemple temps triathlon avec la distance et la date) :

.....

ANALYSE DE LA FOULEE (le cas échéant)

Informations sur vos chaussures de running :

Marque : Modèle :

Nombre de kilomètres ou nombre d'heure de pratique avec ce modèle :

Si tu as choisi ce service, merci d'amener une clé usb le jour de ton bilan afin que l'on te transmette les vidéos de ton analyse.

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

Antécédent médicaux familiaux cardio-vasculaires :

Infarctus avant l'âge de 50 ans OUI NON Arrêt cardiaque ou Mort Subite OUI NON
 Myocardiopathie OUI NON

Autres informations importantes sur ton état de santé et traitement médical en cours :

.....

RÉSEAUX SOCIAUX ET DROIT À L'IMAGE

J'autorise SSE à me prendre en photo et à me filmer pendant mon bilan ou mes séances d'entraînement, et à titre gracieux, de reproduire, présenter et diffuser les photographies ainsi que les vidéos réalisées au sein de la société durant mon entraînement, mon bilan pour différents usages y compris publicitaires et commerciaux, en France et à l'étranger. La présente autorisation est valable pour une durée de 99 ans. Les éventuels commentaires, titres ou légendes accompagnant la reproduction de ces photos et vidéos ne devront pas porter atteinte à ma réputation ou à ma vie privée et j'ai le droit de demander le retrait et la suppression de mes images.

Nous souhaiterions mettre en valeur ton futur défi sportif, acceptes-tu apparaître sur nos réseaux sociaux ? OUI NON

Si oui, quels sont tes noms de compte (le cas échéant) afin que l'on t'identifie sur les publications ?

Compte Instagram : et compte Facebook :

CONSENTEMENT

Cocher la / les mention(s) utile(s) :

Je déclare être en possession des conditions générales de vente et du règlement intérieur, en avoir pris intégralement connaissance et les accepter sans réserve. Je m'engage à respecter les installations, les cours, les professionnels et les clients œuvrant dans le club.

Je certifie avoir lu et compris les informations ainsi que les contre-indications notées dans les notices d'information accessibles en libre accès sur le site internet du club (www.sport-science-expertise.fr), concernant le bilan et/ou l'entraînement. Les notices d'informations m'ont informé des objectifs, des bénéfices, du déroulement et des risques liés au bilan et/ou aux entraînements. Je reconnais donc que la nature des bilans et/ou des entraînements ainsi que ses risques et avantages m'ont été expliqués en des termes que j'ai compris, et qu'il a été répondu de façon satisfaisante à toutes mes questions. C'est à la lumière de ces informations que j'ai librement décidé, en toute connaissance de cause, de souscrire à ce service.

Je certifie sur l'honneur n'avoir aucune contre-indication notée dans la notice d'information accessible en libre accès sur le site internet du club et être en mesure de réaliser un bilan et de pratiquer une séance de sport en condition neutre, en Thermo Training Room® (condition chaude) et en Altitude Training Room (altitude simulée).

Je m'engage à respecter les consignes de l'expert qui m'accompagne et à signaler tout nouveau problème médical avant chaque séance et je renonce à tous recours juridiques à l'encontre de l'établissement SSE en cas de fausses déclaration.

J'accepte que mes données d'entraînement et de bilan soient traitées de façon anonyme à des fins de recherche en sciences du sport

J'accepte que SSE m'envoie de l'information commerciale : nouveautés, promotions, newsletter etc. par voie postale, sms et mail.

Fait en 2 exemplaires (dont un pour l'adhérent) à, le

Signature de l'adhérent (ou du tuteur pour le cas d'un mineur) :