Fiche de renseignement

Nom et Prénom :

Adresse :

Date de naissance :

Taille et poids (informations nécessaires pour la combinaison néoprène) :

Avez-vous déjà pratiqué le yoga?

 Oui, ponctuellement

 Oui, régulièrement

 Non

Pratiquez-vous une activité physique ?

 Oui, ponctuellement. La/Lesquelle(s) :

 Oui, régulièrement. La/Lesquelle(s) :

 Non

Savez-vous nager ?

 Oui

 Non

Etes-vous plutôt à l’aise dans l’eau ?

 Oui

 Non

Avez-vous peur de sauter dans l’eau ?

 Oui

 Non

Avez-vous peur de mettre la tête dans l’eau ?

 Oui

 Non

Avez-vous le vertige ou peur du vide ?

 Oui

 Non

Avez-vous des problèmes de tension artérielle ?

Avez-vous des intolérances ou allergies alimentaires? Si oui, lesquelles ?

Avez-vous d'autres problèmes de santé que ceux cités ci-dessus ?

Commentaires :