



Formulaire d'abonnement au Club de Boxe Viking

Nom complet : _____

Nom du parent (16 ans -) : _____

Date de naissance : _____

Adresse courriel : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

Contact en cas d'urgence : _____ Tel. : _____

Types d'abonnement : _____

Durée de l'abonnement : _____

Date de Début de l'abonnement : _____

Questionnaire sur l'aptitude à l'activité physique

-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 _____

-Resentez-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 lors de périodes autres que celles où vous participiez à une activité physique?

Oui _____ Non _____

-Éprouvez-vous des problèmes d'équilibre reliés à un étourdissement ou vous arrive-t-il de perdre connaissance?

Oui _____ Non _____

-Avez-vous des problèmes osseux ou articulaires (par exemple, au dos, au genou ou à la hanche) qui pourraient s'aggraver par une modification de votre niveau de participation à une activité physique?

Oui _____ Non _____

-Des médicaments vous sont-ils actuellement prescrits pour contrôler votre tension artérielle ou un problème cardiaque (par exemple, des diurétiques)?

Oui _____ Non _____

-Connaissez-vous une autre raison pour laquelle vous ne devriez pas faire de l'activité physique?

Oui _____ Non _____

Formule de consentement du Q-AAP: La Société canadienne de physiologie de l'exercice, Santé Canada et ses représentants n'assument aucune responsabilité vis-à-vis des accidents qui pourraient survenir lors de l'activité physique. Si, après avoir complété le questionnaire ci-dessus, un doute persiste quant à votre aptitude à faire une activité physique, consultez votre médecin avant de vous y engager.

Dans la mesure où le Q-AAP est administré avant que la personne ne s'engage dans un programme d'activités ou qu'elle fasse évaluer sa condition physique, la section suivante constitue un document ayant une valeur légale et administrative

X _____