

Qi gong 23 / 24 - Formulaire inscription et santé

Nom :

Prénom :

E-MAIL : en majuscule svp

Né(e) le :

Tél :

Confidentiel : avez- vous des problèmes de santé ?
(Hypertension, mal au dos, arthrose, dépression, migraine, cancer, problèmes : digestif, de sommeil, respiratoire, nerveux, cardiaque, prothèse articulaire ...) merci de préciser ci-dessous ou entourer ↑

.....
.....

Avez-vous subi une intervention chirurgicale importante durant cette année précisez :

.....
.....

Cours Périgny jour / h :

J'atteste ne pas avoir de contre indication médicale pour la pratique du qi gong

(Signature précédée de la mention : lu et approuvé)

Signature

....

Qi gong 23 / 24 - Formulaire inscription et santé

Nom :

Prénom :

E-MAIL : en majuscule svp

Né(e) le :

Tél :

Confidentiel : avez- vous des problèmes de santé ?
(Hypertension, mal au dos, arthrose, dépression, migraine, cancer, problèmes : digestif, de sommeil, respiratoire, nerveux, cardiaque, prothèse articulaire ...) merci de préciser ci-dessous ou entourer ↑

.....
.....

Avez-vous subi une intervention chirurgicale importante durant cette année précisez :

.....
.....

Cours à Périgny - jour / h :

J'atteste ne pas avoir de contre indication médicale pour la pratique du qi gong

(Signature précédée de la mention : lu et approuvé)

Signature