

Coach présent à l'entretien :

Date :

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

QUESTIONNAIRE DE SANTE

- Pratiquez-vous un sport de manière régulière ?
(Au moins une fois par semaine)

- OUI (Précisez)
- NON

- Pratiquez-vous la musculation en salle ?

- OUI (Combien de fois/semaine)
- NON

- Quels sont vos objectifs :

- Se détendre/relaxer
- Se Défouler/libérer son énergie
- Entretien physique
- Prendre de la masse musculaire
- Pour mincir/perte de poids
- Relations Sociales
- Passion
- Autres :

- Connaissez-vous le CrossFit ?

- OUI (Pratique ? Nombre de fois ?)
- NON

- Avez-vous des problèmes de santé ?

- OUI (Précisez) :
- NON

- A quelle fréquence comptez-vous vous entraîner ?

- 1 fois par semaine
- 2 fois par semaine
- plus que 2 fois par semaine

- Avez-vous déjà été opéré ?

- OUI (Motif) :
- NON

