

Baladinette à Avenches - *Traces*

Formulaire d'inscription à retourner rempli et signé. Merci !

Je m'inscris pour la baladinette à Avenches, sur le thème *Traces*, qui aura lieu le dimanche 07 avril 2024

Nom & prénom : Date de naissance :

Adresse : Localité :

Mail : Tél :

Acceptez-vous d'être associé à un groupe Whatsapp dans le cadre stricte de cette sortie, afin de garantir une communication plus simple (veuillez entourer svp) : OUI NON

Remarques :

N° IBAN (si remboursement)

Important

- Par votre signature, vous indiquez que vous avez lu les conditions générales qui stipulent, entre autre, les conditions d'annulation
- Avec le présent formulaire, vous devez renvoyer le questionnaire de santé (voir ci-dessous) dûment rempli, daté et signé.

Lieu, date :

Signature :

Coordonnées bancaires

Banque UBS
1400 Yverdon-les-Bains

En faveur de:
Le Passeur - Wermeille
CH80 0029 7297 1210 3001 P
Rue St-Roch 29
1400 Yverdon-les-Bains

Référence de versement : AVEN-07.04.24



Le Passeur



Baladinette à Avenches - *Traces*

Questionnaire de santé

Informations personnelles

Nom et prénom : _____

Adresse et lieu : _____

Informations sur votre santé

Merci d'entourer les affirmations correctes

Souffrez-vous d'allergies ? OUI NON

Si oui, lesquelles ? _____

Prenez-vous régulièrement des médicaments ? OUI NON

Si oui, lesquels ? _____

Avez-vous déjà ressenti des douleurs à la poitrine
lors d'un effort physique ? OUI NON

Avez-vous ressenti des douleurs à la poitrine
sans faire d'effort physique lors du dernier mois ? OUI NON

Etes-vous sujet à des pertes de conscience ? OUI NON

Avez-vous des problèmes aux articulations ? OUI NON

Y aurait-il une autre raison médicale qui vous
empêcherait de participer à cette journée ? OUI NON

Si oui, laquelle ? _____

Si vous avez répondu positivement à une ou plusieurs questions, il serait préférable de consulter un médecin avant votre participation à cette baladinette.

Je certifie avoir lu et compris les questions ci-dessus et y avoir répondu avec exactitude à ce jour.

Lieu : _____

Date : _____

Signature : _____