

**Evaluation / Orientation****Informations personnelles**Civilité :  Madame  Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Caisse de retraite : \_\_\_\_\_

Mutuelle : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Poids : \_\_\_\_\_ Taille : \_\_\_\_\_

Pathologie(s) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Contact de confiance**

NOM Prénom : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

**Dispositif d'accompagnement** Entrée Maison Sport Santé  Ré adhésion MSS Adhésion EPH  Ré adhésion EPH

- Prescription médicale (médecin traitant)
- Questionnaire Activité Physique
- Questionnaire Perception Santé/Adhésion
- Photocopie de la pièce d'identité (recto-verso)
- Photo d'identité récente

- Photocopie de la pièce d'identité (recto-verso)
- Photo d'identité récente

*La pratique d'une activité physique et sportive peut comporter des risques selon votre état de santé.**Nous vous invitons à remplir le questionnaire **QS-Sport** fourni et à consulter votre médecin en cas de réponse « Oui » à une question.***Tout dossier incomplet ne sera pas traité.****Evaluations**

Sont obligatoires :

- ASM Vitality Test\*
- Entretien d'orientation

**50 €\*\***

Sont compris (mais non obligatoires) :

- ASM Vitality Test\*
- Orientation

En option : visite médicale au sein du cabinet médical de l'ASM Omnisports = **25 €***\*Les ASM Vitality Test sont effectuées en session collective sur des créneaux fixes. Option : session individuelle = 70 €.**\*\*Gratuit pour les anciens adhérents (< à 2 ans).***Attention : le règlement de tous les éléments doit être effectué avant tout rendez-vous.**