



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 : _____

Téléphone : _____

Adresse mail : _____

Documents à fournir

- Prescription médicale (médecin traitant)
- Questionnaire Activité Physique
- Questionnaire Perception Santé/Adhésion
- Photo d'identité récente

Une fois ces différents documents retournés, vous serez recontacté afin de pouvoir procéder au paiement de la première étape [ASM Vitality Test + Entretien d'Orientation Individuel] au tarif de **50€** sur les créneaux définis ou **70€** sur rendez-vous.

Le règlement entraîne la prise de rendez-vous pour l'ASM Vitality Test.