



# ASSOCIATION ROMANAISE du RASSEMBLEMENT SPORTIF

26100 ROMANS SUR ISERE

Tél. : 06 87 84 34 20

arrs26100@gmail.com

**NOM :** ..... **Date de Naissance :** .....

**PRENOM :** .....

**ADRESSE :** .....

**CODE POSTAL :** .....

**VILLE :** .....

**Tél. domicile :** .....

**Tél. portable :** .....

**Adresse mail :** .....

## QUESTIONNAIRE SUR VOTRE PRATIQUE d'ACTIVITES PHYSIQUES & SPORTIVES (APS)

- 1- Avez-vous pratiqué une APS régulièrement : .....si oui laquelle (lesquelles) .....
- 2- Depuis quand n'avez-vous pas pratiqué d'APS : .....

### QUE SOUHAITEZ-VOUS PRATIQUER :

- MARCHE SPORTIVE     MARCHE NORDIQUE     RANDONNEES PEDESTRES  
 ACTIVITES GYMNIQUES     ACTIVITES DANSEES     SELF DEFENSE  
 QI GONG     BADMINTON     AQUAGYM     SWIN GOLF     TAÏ CHI CHUAN  
 ACTIV'MEMOIRE     PICKLEBALL     PETANQUE     VELO     .....

### SOUHAITEZ-VOUS VOUS INVESTIR :

- Equipe dirigeante     - Animateur (trice)

**La FFSPT vous recommande d'analyser avec votre médecin si, le cas échéant, la pratique des disciplines que vous envisagez est adaptée à votre état de santé.**

J'accepte que les photos de moi-même, prises dans le cadre des activités, soient utilisées sur les documents et le site informatique du Club ARRS.

**DATE :** .....

**SIGNATURE :**