



Consentement éclairé à la prescription d'un programme d'exercices

Prénom : _____ Nom : _____ Âge : _____

Date de naissance : _____

Au meilleur de mes connaissances, j'affirme avoir fourni des renseignements exacts et complets sur mon état de santé actuel, ainsi que sur mes antécédents de santé personnels.

Je m'engage à informer mon entraîneuse de tout changement au niveau de mon état de santé (diagnostic médical ou autre, modification de médication, ou tout autre intervention) puisque je suis conscient que ces changements peuvent nécessiter une adaptation de mon programme d'entraînement personnel.

Comme dans toute activité physique, je suis informé qu'il peut y avoir certains effets indésirables et/ou complications, suite à l'exécution de mon programme d'entraînement. Je reconnais également que ma participation à toute activité, à tout programme ou service de mon choix par l'entremise de Gym Tonique, se déroule en connaissance des dangers ou des conséquences liés à ces choix, à ma condition physique, à mon état de santé ainsi qu'à la conscience, aux soins et à l'attitude dont je fais preuve.

Je reconnais que pendant ou après ma participation à des activités, à des programmes ou à des services dispensés par Gym Tonique, je peux être exposé à des risques potentiellement dangereux pour la santé tels qu'un étourdissement passager, un évanouissement, une tension artérielle anormale, un malaise à la poitrine, une crise cardiaque, des crampes dans les jambes et des nausées, et je les assume volontairement.

Je reconnais avoir l'obligation d'avertir immédiatement mon entraîneuse de tout malaise, toute douleur ou fatigue, ou de tout autre signe ou symptôme ressenti durant les exercices ou tout de suite après.

Je suis au courant qu'en tout temps je peux interrompre un exercice si j'en ressens le besoin et que mon entraîneuse peut me demander de cesser ou de prendre un repos si elle remarque des signes d'épuisement ou des réactions anormales.

Je sais qu'il me sera possible de poser des questions ou de demander des renseignements supplémentaires en tout temps, avant ou après ma participation aux activités physiques proposées par Gym Tonique.

Je déclare avoir lu, compris et accepté tous les points du présent document d'un consentement éclairé. Je consens à débiter un programme d'entraînement avec Gym Tonique.

En date du : _____

Nom : _____ Signature : _____
(Client-en lettres moulées SVP)

Nom : _____ Signature : _____
(Gym Tonique-en lettres moulées SVP)