

## Fiche inscription

### Bulle Sportive duo

---

#### AIDANT

Nom :

Prénom :

Age :

Capacités, pathologies & limitations éventuelles :

---

#### AIDÉ

Nom :

Prénom :

Age :

Modes de déplacements :

- Autonome
- Aides techniques (cannes,...)
- Fauteuil

Capacités de l'aidé et ses pathologies/limitations :

Exercices au sol :

- Oui
- Non
- Avec assistance d'un tiers

Type de déficience :

- Physique
- Mental

> Précisions :

---

---

---

---