

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 :

.....

.....

.....

.....